



CAMI
San Pedro Sula Cortes
Teléfono: 25878963
Correo: tuempresa@clinicarehn.com

Factura

N° Factura: 000-001-01-00000496
Fecha: 10/07/2023 6:21 pm
CAI: F14853-F76364-864694-0D240A-A5173C-32
RTN: 05019021569878
Desde: 000-001-01-00000001 **Hasta:** 000-001-01-00000500
Fecha de Activación: 2023-07-10
Fecha Limite de Emisión: 2025-03-19

Cliente

ID/RTN: 1804199104339 Expediente: 1 Teléfono: 9707957
Nombre: Edwin Javier Velasquez Cortes Profesional: Edwin Velasquez

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Consulta Especialistas	1	L. 1,600.00	L. 0.00	L. 1,600.00
Importe					L. 1,600.00
Descuentos y Rebajas Otorgados					L. 0.00
Sub-Total					L. 1,600.00
Importe Exonerado					L. 0.00
Importe Exento					L. 1,600.00
Importe Gravado 15%					0.00
Importe Gravado 18%					L. 0.00
ISV 15%					0.00
ISV 18%					L. 0.00
Total					L. 1,600.00

MIL SEISCIENTOS CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra excenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificativo del registro de la SAG _____

Firma y Sello

Original: Cliente

Copia: Emisor

Sistemas Informáticos y Soluciones a Tu Medida