

## Clinica Mente Sana

Col. Monte Carlo 22 Ave. B, 6-7 Calle B, Casa 17, No Teléfono: 97052118

Correo: drmaldonado@mentesanahn.com

## **Factura**

**N° Factura:** 000-001-01-00004483 **Fecha:** 04/03/2024 2:40 pm

**CAI:** F14853-F76364-864694-0D240A-A5173C-32

RTN: 05019020220496

Desde: 000-001-01-00000001 Hasta: 000-001-01-

00000500

Fecha de Activación: 2020-03-19 Fecha Limite de Emisión: 2021-03-19

## Cliente

ID/RTN:Expediente:1Teléfono:33648792Nombre:Erick Moisés Oliva Hernández..Profesional:Sara Caceres

N° Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1 Consulta Psicología	1	L. 1,000.00	L. 0.00	L. 1,000.00
			Importe	L. 1,000.00
		Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
			Sub-Total	L. 1,000.00
			linporte Exonerado	L. 0.00
			'inporte Excento	L. 1,000.00
		lr.	porte Gravado 15%	0.00
		, m	rurte Gravado 18%	L. 0.00
			ISV 15%	0.00
			ISV 18%	L. 0.00
			Total	L. 1,000.00

Nota:

Esta Es Una Nota De Prueba

MIL CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exíjala"

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

Expertos En Salud Mental