



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: 000-001-01-00001863
Fecha: 06/05/2022 2:38 pm
CAI: 0C0A24-7D33F5-084B8D-972D7E-29F52C-61
RTN: 05019020220496
Desde: 000-001-01-00001501 **Hasta:** 000-001-01-00003500
Fecha de Activación: 2023-03-20
Fecha Limite de Emisión: 2023-02-04

Cliente

ID/RTN: Expediente: 771 Teléfono: 87759036
Nombre: Angelica Maria Ratliff Orellana Profesional: Dennis Maldonado

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|--------------------------------|------------------------|----------|-------------|-----------|-------------|
| 1 | Consulta Especialistas | 1 | L. 1,400.00 | L. 0.00 | L. 1,400.00 |
| Importe | | | | | L. 1,400.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | | | | | L. 0.00 |
| Sub-Total | | | | | L. 1,400.00 |
| Importe Exonerado | | | | | L. 0.00 |
| Importe Exento | | | | | L. 1,400.00 |
| Importe Gravado 15% | | | | | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | | | | | L. 0.00 |
| ISV 15% | | | | | 0.00 |
| ISV 18% | | | | | L. 0.00 |
| Total | | | | | L. 1,400.00 |

MIL CUATROCIENTOS 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

Expertos En Salud Mental