

Comprobante de pago

Afiliado:	ENEE
Nombre del Cliente:	CENTRO NACIONAL DEL DIABE
Dirección:	HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE CT
Fecha:	08/03/2023
Clave primaria:	1503775
Medidor:	2017012011941
Fecha Actual:	16/02/2023
Fecha Anterior:	16/01/2023
Factor de Potencia:	1.00
Tarifa:	501
Ubicación:	101012594
Días facturados:	31

Número de Autorización:

9514920

Total a pagar (LPS):

5,736.02 LPS

OTIS

ELEVADORES OTIS S. DE R.L. DE C.V

FACTURA

000-002-01-00006694

RTN 08019004468160

FECHA 25 de Enero de 2023 Hora: 10:20:23

O.T. 801301

MONEDA

LPS

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

COD: 168

RTN: 0801901598206

DIRECCION: BOULEVARD LOS PROCERES MATAMOROS

TELEFONO: 504-9969-3

Descripción	Cantidad	Precio	Descuento y Rebajas Otorgados	Sub Total
SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTE	A 1	L.2,229.02	L.0.00	L.2,229.02

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO: DÍAS CONTADO

Total Ventas 15%: L. 0.00

Total Ventas 18%: L. 0.00

CONDICIONES COMERCIALES

Si la presente factura no es cancelada dentro del plazo del crédito concedido expresamente se conviene en que el importe de la factura causará interés a cargo del aceptable a razón del (%) mensual. El cliente acepta los términos y condiciones anotadas en la presente factura

Total Ventas Exenta: L. 0.00

Total Ventas Exoneradas: L. 0.00

Total Ventas: L. 0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Código Registro de Exonerados: _____

Orden de Compra Exenta: _____

Código de Carné De Diplomático: _____

No. Identificativo de Registro SAG: _____

Monto Exento 15%: L. 0.00

Monto Exento 18%: L. 0.00

Monto Exonerado: L. 0.00

ISV 15% : L. 334.35

ISV 18%: L. 0.00

Total ISV: L. 334.35

Descuentos y Rebajas Otorgados: L. 0.00

Total Pagar: L. 2,563.37

Son: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES con 37/100 LEMPIRAS

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO ENTREGADO

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO / 2023

25012300006694MAFY

FIRMA Y SELLO

Original: Cliente / Copia: Emisor

CAI: 80C315-32D7AA-414780-0CAD64-F42A24-EC

Rango: 000-002-01-00006661 a 000-002-01-00007660

Fecha Límite: 21/Marzo/2023

Edificio Plaza Guijarros 1er. Nivel, Tegucigalpa D.C., Honduras

Telefonos: (504) 22213648

Correo: jorge.martinez@otis.com

Comprobante de pago

Afiliado:	HONDUTEL
Mes a pagar:	202302
Numero de Telefono:	222129
Abonado:	INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI
Tipo de servicio:	3
Meses en mora:	0
Derecho/Linea:	16197.43
Llamada local:	0.00
Larga distancia nacional:	0.00
Larga distancia internacional:	0.00
Cargos adicionales:	1.44
Valor del mes:	11853.22

Comprobante de pago

Afiliado:	HONDUTEL
Mes a pagar:	202302
Numero de Telefono:	22213690
Abonado:	INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI
Tipo de servicio:	1
Meses en mora:	0
Derecho/Linea:	175.00
Llamada local:	0.00
Larga distancia nacional:	0.01
Larga distancia Internacional:	0.00
Cargos adicionales:	10.02
Valor del mes:	185.03

Comprobante de pago

Afiliado:	HONDUTEL
Mes a pagar:	202302
Numero de Telefono:	22213691
Abonado:	INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI
Tipo de servicio:	1
Meses en mora:	0
Derecho/Linea:	175.00
Llamada local:	0.00
Larga distancia nacional:	0.01
Larga distancia Internacional:	0.00
Cargos adicionales:	0.02
Valor del mes:	175.03

Comprobante de pago

Afiliado:	HONDUTEL
Mes a pagar:	202302
Numero de Telefono:	22213647
Abonado:	INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI
Tipo de servicio:	1
Meses en mora:	0
Derecho/Linea:	175.00
Llamada local:	0.00
Larga distancia nacional:	0.00
Larga distancia internacional:	0.00
Cargos adicionales:	0.02
Valor del mes:	175.02

☰ Comprobante de pago

Afiliado:	HONDUTEL
Mes a pagar:	202302
Numero de Telefono:	22213660
Abonado:	INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI
Tipo de servicio:	1
Meses en mora:	0
Derecho/Linea:	175.00
Llamada local:	0.00
Larga distancia nacional:	0.00
Larga distancia internacional:	0.00
Cargos adicionales:	0.02
Valor del mes:	175.02

DETALLE DE PAGO

Afiliado:	Claro
Monto:	764.48
Moneda:	LPS
Número de Autorización:	951433725
Fecha de Pago:	2023-02-21 08:04:39.978
Documento:	898811
Referencia:	898811
Forma de Pago:	730386791

IMPRIMIR**CERRAR**