

ÓPTICA VELÁSQUEZ

Especialistas en Salud Visual

Barrio Abajo, Comayagua, Honduras
88277998 | opticavelazques@gmail.com

RTN: 0301201505686
CAI: ACD2155QWJJ254254

RANGO: 00000001 - 99999999
VENCE: 31/12/2025

FACTURA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

No. Factura: 00000019
Fecha: 12/8/2025
Tipo: Factura

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Danna Javiera Gamez Dubón
RTN: 0301200202383
Dirección: Comayagua, Honduras

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. UNIT.	TOTAL
001	lentes	1	L. 550.00	L. 550.00

RESUMEN DE TOTALES

Subtotal: L. 550.00
Descuentos: -L. 55.00
Subtotal con descuento: L. 495.00
ISV (15%): L. 74.25

TOTAL: L. 569.25

INFORMACIÓN LEGAL Y TÉRMINOS

- Esta factura es válida por 30 días desde la fecha de emisión
- Resolución SAR No. 45145 | CAI: ACD2155QWJJ254254
- Rango Autorizado: Del 00000001 al 99999999 | Fecha límite: 31/12/2025
- Autorización 54120 | Este documento es válido en todo el territorio nacional

FIRMA Y SELLO

Firma del Cliente

Atendido por: Alma Javiera Gamez Dubón