

CLINICARE

Col. Monte Carlo, 6-7 , 22 AVENIDA B Casa #17 San Pedro Sula, Cortés PBX: 25035517 WhatsApp: Correo: clinicare@clinicarehn.com Factura

N° Factura: 000-001-01-00000168 **Fecha:** 02/09/2023 12:53 pm

CAI: B35B42-BBEC5C-074596-032283-398FA2-29

RTN: 05019021318813

Desde: 000-001-01-00000101 **Hasta:** 000-001-01-00000200

Fecha de Activación: 2022-10-17 Fecha Limite de Emisión: 2023-10-17

Factura: Contado

\sim 1	iente
	10nto

RTN: Teléfono: 0

Cliente: Consumidor Final

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	[1010] Sistema CLINICARE Premium	1	Und	L. 3,000.00	L. 0.00	L. 3,000.00
					Importe	L. 3,000.00
				Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
				·	Sub-Total	L. 3,000.00
				Im	porte Exonerado	L. 0.00
					Importe Excento	L. 0.00
				ímpo	rte Gravado 15%	L. 3,000.00
				ímpo	rte Gravado 18%	L. 0.00
					ISV 15%	L. 450.00
					ISV 18%	L. 0.00
					Total	L. 3,450.00

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CUN CO/100 LEMPIRAS

	facture	00	hana	ficia	40	todos	"Exíiala"	
10	ractura	CS	Dene	HUIO	ue	LOUIOS	Ехната	

 N° correlativo de orden de compra excenta

N° correlativo constancia de registro Exonerado _

N° identificativo del registro de la SAG _

Original: Cliente Copia: Emisor