

CLINICARE

Col. Monte Carlo, 6-7, 22 AVENIDA B Casa #17 San Pedro Sula, Cortés PBX: 25035517 Whats App: 32273380

WhatsApp: 32273380 Correo: clinicare@clinicarehn.com

Factura

N° Factura: 000-001-01-00000288 **Fecha:** 01/11/2024 6:39 am

CAI: 473547-605510-AD4795-4FE482-06FAA9-67

RTN: 05019021318813

Desde: 000-001-01-00000251 **Hasta:** 000-001-01-00000450

Fecha de Activación: 2024-05-23 Fecha Limite de Emisión: 2025-02-23

Factura: Contado

Cliente

RTN: 05019021261032 Teléfono: 94892808

Cliente: Inversiones Integrales del Norte S De RL

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Sistema CLINICARE C&H Premium	1	Und	L. 1,565.22	L. 0.00	L. 1,565.22
					Importe	L. 1,565.22
				Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
		Sub-Total Importe Exonerado		Sub-Total	L. 1,565.22	
				porte Exonerado	L. 0.00	
					Importe Excento	L. 0.00
				Impo	rte Gravado 15%	L. 1,565.22
				Impo	rte Gravado 18%	L. 0.00
					ISV 15%	L. 234.78
					ISV 18%	L. 0.00
					Total	L. 1,800.00

MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

Método de Pago
Transferencia L. 1,800.00
Total Recibido: L. 1,800.00

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_



Transformando sus ideas en soluciones, porque en CLINICARE creamos el futuro juntos

Copia: Emisor