



CLINICARE
Col. Monte Carlo, 6-7, 22 AVENIDA B Casa #17
San Pedro Sula, Cortés
PBX: 25035517
WhatsApp: 32273380
Correo: clinicare@clinicarehn.com

Factura

N° Factura: 000-001-01-00000305
Fecha: 02/12/2024 5:40 pm
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: Crédito

Cliente

RTN:

18041997027245

Cliente:

Stefany Paola Flores Mejía

Teléfono:

96570485

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Sistema CLINICARE Regular	1	Und	L. 1,400.00	L. 0.00	L. 1,400.00

