

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: 000-001-01-00000227

Fecha: 02/02/2024 10:33 am CAI: 7EB093-1F7F61-AC40BE-302B2F-300654-6

RTN: 05019021318813

Desde: 000-001-01-00000201 **Hasta:** 000-001-01-00000250

Fecha de Activación: 2023-10-20 Fecha Limite de Emisión: 2024-10-20

Factura: Crédito

Cliente							
RTN:	Teléfono:						
Cliente:	Consumidor Final						

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Plan Basico	1	Und	L. 955.65	L. 0.00	L. 955.65
					Importe	L. 955.65
				Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
			Sub-Total		Sub-Total	L. 955.65
		·		nporte Exonerado	L. 0.00	
				Importe Excento	L. 0.00	
				Impo	orte Gravado 15%	L. 955.65
				Impo	orte Gravado 18%	L. 0.00
					ISV 15%	L. 143.35
					ISV 18%	L. 0.00
					Total	L. 1,099.00

MIL NOVENTA Y NUEVE CON 00/100 LEMPIRAS

Total Recibido: L. 0.00

La factura es beneficio de todos "Exíjala"

Nº correlativo de orden de compra excenta _______

Nº correlativo constancia de registro Exonerado _______

Nº identificativo del registro de la SAG ______

Original: Cliente Copia: Emisor

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