

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: 000-001-01-00000296 **Fecha:** 01/12/2024 5:26 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: 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 | | bajas Otorgados | L. 0.00 | |
| | | | | Sub-Total | | L. 1,565.22 |
| | | | | Im | porte Exonerado | L. 0.00 |
| | Importe Excento | | 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