



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: 000-001-01-00000229  
Fecha: 07/02/2024 9:01 pm  
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: Contado

## Cliente

RTN:  
Cliente: Consumidor Final

Teléfono:

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Test	3	Und	L. 5.22	L. 0.00	L. 15.66
Importe						L. 15.66
Descuentos y Rebajas Otorgados						L. 0.00
Sub-Total						L. 15.66
Importe Exonerado						L. 0.00
Importe Exento						L. 0.00
Importe Gravado 15%						L. 15.66
Importe Gravado 18%						L. 0.00
ISV 15%						L. 2.34
ISV 18%						L. 0.00
Total						L. 18.00

DIECIOCHO CON 00/100 LEMPIRAS

### Método de Pago

Efectivo L. 18.00

Total Recibido: L. 18.00

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 \_\_\_\_\_



Original: Cliente

Copia: Emisor

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