

## **CLINICARE**

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

Correo: clinicare@clinicarehn.com

Factura

 $N^{\circ}$  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 Teléfono: 96570485

Cliente: Stefany Paola Flores Mejía

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

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida Precio	Descuento Importe
Método de Pago		CLINICARE S. DE R. L.	Importe	L. 1,610.00
Transferencia	L. 1,610.00	CLINICARE S. DE R. L.	Descuentos y	L. 0.00
Total Recibido:	L. 1,610.00	$\cap$	Rebajas Otorgados	E. 0.00
			Sub-Tota	L. 1,400.00
La factura es beneficio	de todos "Exíjala"		Importe Exonerado	L. 0200
N° correlativo de orden			Importe Excento	L. 0.00
N° correlativo constanc	ia de registro Exonerado	CLINICADE	Importe Gravado	L. 1,400.00
		CLINICARE	15%	. L. 1,400.00
N° identificativo del registro de la SAG		- PAGADO	Importe Gravado 18	L. 0.00
		IAOADO	ISV 15%	L. 210.00
		Original: Cliente	ISV 18%	L. 0.00
		Copia: Emisor	Tota	L. 1,610.00

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

MIL SEISCIENTOS DIEZ CON 00/100 LEMPIRAS