



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: 000-001-01-00000272  
Fecha: 30/10/2024 6:25 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:  
Cliente: Consumidor Final

Teléfono:

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Sistema CLINICARE Premium	1	Und	L. 3,000.00	L. 0.00	L. 3,000.00
Importe						L. 3,000.00
Descuentos y Rebajas Otorgados						L. 0.00
Sub-Total						L. 3,000.00
Importe Exonerado						L. 0.00
Importe Exento						L. 0.00
Importe Gravado 15%						L. 3,000.00
Importe Gravado 18%						L. 0.00
ISV 15%						L. 450.00
ISV 18%						L. 0.00
Total						L. 3,450.00

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 LEMPIRAS

### Método de Pago

Efectivo L. 3,450.00  
Total Recibido: L. 3,450.00

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*