

## **CLINICARE**

Col. Monte Carlo, 6-7 , 22 AVENIDA B Casa #17 San Pedro Sula, Cortés PBX: 25035517 WhatsApp: Correo: clinicare@clinicarehn.com

## Factura

**N° Factura:** 000-001-01-00000122 **Fecha:** 20/02/2023 9:33 am

CAI: B35B42-BBEC5C-074596-032283-398FA2-29

**RTN:** 05019021318813

**Desde:** 000-001-01-00000101 **Hasta:** 000-001-01-00000200

Fecha de Activación: 2022-10-17 Fecha Limite de Emisión: 2023-10-17

Factura: Crédito

		Cliente	
RTN: Cliente:	Consumidor Final	Teléfono:	0

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	[1010] 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
				Im	porte Exonerado	L. 0.00
					Importe Excento	L. 0.00
				Impo	te Gravado 15%	L. 3,000.00
				Impo	te 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

Tasa de Cambio L. 24.66 Total Dolares \$ 139.93 CIENTO TREINTA Y NUEVE CON 93/100 DOLARES

La factura es beneficio de to	odos "Exíjala"
N° correlativo de orden de o	compra excenta
N° correlativo constancia de	e registro Exonerado
N° identificativo del registro	o de la SAG

Original: Cliente Copia: Emisor