



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: 22/02/2023 12:26 pm
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: 05019006506550 Teléfono: 25120870
Cliente: Orden Hospitalaria De San Juan De Dios A.r

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	[20221228121212123232] Soporte Mensual & Mantenimiento	1	Und	L. 13,043.48	L. 0.00	L. 13,043.48
Importe						L. 13,043.48
Descuentos y Rebajas Otorgados						L. 0.00
Sub-Total						L. 13,043.48
Importe Exonerado						L. 0.00
Importe Exento						L. 0.00
Importe Gravado 15%						L. 13,043.48
Importe Gravado 18%						L. 0.00
ISV 15%						L. 1,956.52
ISV 18%						L. 0.00
Total						L. 15,000.00

QUINCE MIL CON 00/100 LEMPIRAS

Tasa de Cambio L. 24.65
Total Dolares \$ 608.54
SEISCIENTOS OCHO CON 54/100 DOLARES

La factura es beneficio de todos "Exijala"
N° correlativo de orden de compra excenta _____
N° correlativo constancia de registro Exonerado _____
N° identificativo del registro de la SAG _____

Original: Cliente
Copia: Emisor