



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: 000-001-01-00000129
Fecha: 04/04/2023 7:21 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: 0801197909835 Teléfono: 31534321
Cliente: Francisco Lennyn Alvarenga Fajardo

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
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

Tasa de Cambio L. 24.60
Total Dolares \$ 140.25
CIENTO CUARENTA CON 25/100 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