



## INSTITUTO HONDUREÑO DE EDUCACIÓN POR RADIO

Barrio Abajo, Avenida Lempira, Casa 305, Tel/Fax. 2237-9356, 2238-3983, 2220-6657

RTN 08019999419531 Apto. Postal 1850. Tegucigalpa, Honduras.

# COTIZACIÓN

**SEÑORES:** Cliente de prueba 2 - Editado

**Documento #** 17-2020

**DIRECCIÓN:** Comayagua

**Fecha:** 22/03/2020

**TELÉFONO:** 999999999

**Ordenado por:** PRUEBA

**RTN:**

**Teléfono:** 999999999

**CORREO:** [iher.imprenta@gmail.com](mailto:iher.imprenta@gmail.com)

No.	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Subtotal
1	Producto 2, Prueba - 1	1	1,000.00	1,000.00
2	Producto 2, Prueba - 2	2	3,000.00	6,000.00
Subtotal				7,000.00
15% ISV				1,050.00
Total				8,050.00

### OBSERVACIONES:

PAGO CON CHEQUE O CON DEPOSITO EN LA CUENTA DE AHORRO 725098221 DE BAC A NOMBRE DE ASOCIACIÓN IHER.

FAVOR NOTIFICAR AL MOMENTO DE REALIZAR SU PAGO PARA PROCEDER CON LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, PROPORCIONANDO RTN Y NOMBRE DE LA RAZÓN.

**USUARIO ADMINISTRADOR**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CELULAR:** N/D

**CORREO:** [cotizaciones@iher.hn](mailto:cotizaciones@iher.hn)

Vobo. Cliente

\*\*\*\* VÁLIDA POR 7 DÍAS \*\*\*\*