

CLINICARE

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

Correo: clinicare@clinicarehn.com

Confirmación de Compra

N° Factura: 75757575 Fecha: 22/01/2023 6:01 pm RTN: 05019021318813 Factura: Crédito

-					
ע	ro	T 7 4	$\Delta \alpha$	а	or
		v		182	UI.

RTN: 18041966006470 Teléfono: 26470632 Usuario: Edwin Velasquez

Proveedor: Abogado Rigoberto Perez Gutier

N°	Nombre Producto	Cantidad	Medida	Precio	Descuento	Importe
1	Sistema CLINICARE Basic	10	Und	L. 500.00	L. 0.00	L. 5,000.00
					Importe	L. 5,000.00
				Descuentos y Re	ebajas Otorgados	L. 0.00
					Sub-Total	L. 5,000.00
				In	nporte Exonerado	L. 0.00
					Importe Excento	L. 5,000.00
				Impo	orte Gravado 15%	L. 0.00
				Impo	orte Gravado 18%	L. 0.00
				•	ISV 15%	L. 0.00
					ISV 18%	L. 0.00
					Total	L. 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100 LEMPIRAS

Elaborado por:	
Autorizado por:	