



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

Registro de Gastos

N° Gasto: 169
Fecha Factura: 18/02/2023
RTN: 05019021318813
Fecha Registro: 18/02/2023 2:32 pm

Cliente

RTN: 05019021318813 Teléfono: 26340107 Usuario: CLINICARE S
Cliente: CLINICARE S. De R.L.

N°	Factura	Subtotal	ISV	Descuento	NC	Total
1	Nomina 4	L. 2,775.25	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 2,775.25

Nota:

Pago de Nomina 4

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 25/100 LEMPIRAS