



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: 218
Fecha Factura: 31/03/2023
RTN: 05019021318813
Fecha Registro: 31/03/2023 5:25 pm

Cliente

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

N°	Factura	Subtotal	ISV	Descuento	NC	Total
1	Nomina 7	L. 4,250.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 4,250.00

Nota:

Pago de Nomina 7

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 LEMPIRAS