

## Castro Urbina Y Asociados S. De R.I.

Barrio: los Andes: 7, 12-13 Calle Avenida, Sector: N.O., Casa NO.: 105, Departamento: Cortes, Municipio: San Pedro Sula

Teléfono: 25106502 Correo: info@patolab.org

## **Factura**

N° Factura: 000-001-01-00016535

**Fecha:** 16/09/2024 10:38 am **CAI:** E4391F-706983-35428C-4D3695-FBA838-8F

RTN: 05019021248785

Desde: 000-001-01-00012501 Hasta 000-001-01-

00017500

Fecha Activacion: 2024-03-11 Fecha Limite de Emisión: 2025-01-13

Factura: Contado

## Cliente

ID/RTN: 05019002059755 Expediente: 270 Teléfono: 25162900

Nombre: Clínica Bendaña

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Gina Gabriela Garcia ChiapasMuestra:	1	L. 5,900.00	L. 1,200.00	L. 4,700.00
2	Kenia Gabriela Guevara MurilloMuestra:	1	L. 2,000.00	L. 700.00	L. 1,300.00
3	Ingris Lizeth Cruz SanchezMuestra:	1	L. 1,600.00	L. 300.00	L. 1,300.00
4	Waldina Damarys Figueroa ChavezMuestra:	1	L. 12,000.00	L. 200.00	L. 11,800.00
5	Hector Alberto Ferreira Sabillon Muestra:	1	L. 2,900.00	L. 0.00	L. 2,900.00
6	Candy Pamela Rivera DuarteMuestra:	1	L. 1,900.00	L. 300.00	L. 1,600.00
7	Gina Paola Carranza AmayaMuestra:	1	L. 1,800.00	L. 200.00	L. 1,600.00
8	Tifany Betzali Hernandez Muestra:	1	L. 3,600.00	L. 1,400.00	L. 2,200.00
				Sub-Total	L. 31,700.00

Importe Exonerado

Total L. 27,400.00

L. 0.00

## VEINTISIETE MIL CUA (RC CIENTOS CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exíjala"

N° correlativo de orden de compra excenta \_\_\_\_\_\_\_ N° correlativo constancia de registro Exonerado \_\_\_\_\_

N° identificativo del registro de la SAG

ab F PatoLab

Original: Cliente Copia: Emisor

Calidad Diagnostica A Su Servicio