



**Centro Integral De Especialidades
Medica / Inversiones Integrales Del
Norte S De RI**

3 era ave, Frente a instalaciones de La Cruz
Rojas Hondureña, A la par de FUNDEVI,
Choloma, Cortés.
Teléfono: 94892808
Correo: centointegral21@hotmail.com

Factura

N° Factura: 000-001-01-00001818
Fecha: 28/02/2022 11:57 am
CAI: D3976C-9BA027-3F4BBC-BD911D-F2B560-A1
RTN: 05019021261032
Desde: 000-001-01-00000001 Hasta: 000-001-01-00000500
Fecha de Activación: 2021-07-14
Fecha Limite de Emisión: 2022-03-24

Cliente

ID/RTN: 0502200704696 Expediente: 1016 Teléfono: 94418930
Nombre: Shelby Adriana Fajardo Palacios Profesional: Edgard Donald Aguilar Martinez

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|----|---------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | Consulta Ginecólogo | 1 | L. 600.00 | L. 0.00 | L. 600.00 |
| 2 | Ultrasonido Normal | 1 | L. 500.00 | L. 0.00 | L. 500.00 |

| | |
|--------------------------------|-------------|
| Importe | L. 1,100.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | L. 0.00 |
| Sub-Total | L. 1,100.00 |
| Importe Exonerado | L. 0.00 |
| Importe Exento | L. 1,100.00 |
| Importe Gravado 15% | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | L. 0.00 |
| ISV 15% | 0.00 |
| ISV 18% | L. 0.00 |
| Total | L. 1,100.00 |

MIL CIEN CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra excenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificativo del registro de la SAG _____



Original: Cliente
Copia: Emisor

Expertos En Salud