



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

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

Factura

N° Factura: 000-001-01-00002913
Fecha: 08/06/2022 4:32 pm
CAI: 11AD65-4945BF-A842BF-C1D2AE-96D052-0B
RTN: 05019021261032
Desde: 000-001-01-00002501 Hasta: 000-001-01-00003000
Fecha de Activación: 2022-05-09
Fecha Limite de Emisión: 2023-05-09

Cliente

ID/RTN: 1616197100221 Expediente: 1548 Teléfono: 94736703
Nombre: Ramona Del Rosario Lemus Ortiz Profesional: Christian Alexander Morazan

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Consulta con medicina general	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
2	Electrocardiograma EKG	1	L. 400.00	L. 0.00	L. 400.00
3	Labetalol Biascor Ampolla De 5 Mg/MI	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
4	Aplicación De (Nifedipina 20 Mg) x Unidad	1	L. 40.00	L. 0.00	L. 40.00
5	Aplicación de Inyección IV	1	L. 180.00	L. 0.00	L. 180.00
6	Observacion De 1 Hora	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
7	Aplicación De Glucometria	1	L. 90.00	L. 0.00	L. 90.00
8	Ultrasonido Normal	1	L. 500.00	L. 0.00	L. 500.00

Importe	L. 1,810.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 0.00
Sub-Total	L. 1,810.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 1,810.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 1,810.00

MIL OCHOCIENTOS DIEZ 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