

N° Factura: 000-001-01-00001912
Fecha: 08/03/2022 12:37 pm
CAI: 7ACA28-9EE54A-FB4BB6-DB659D-4671CB-CC
RTN: 05019021261032
Desde: 000-001-01-00001001 Hasta: 000-001-01-00002500
Fecha de Activación: 2022-05-09
Fecha Limite de Emisión: 2022-11-30

Cliente

ID/RTN: Expediente: 558 Teléfono: 98999999
Nombre: Pablo Josue Escamilla Madrigal Profesional: Astrid Dannelly Figueroa Nuñez

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Nebulizacion Ciclo	11	L. 50.00	L. 0.00	L. 550.00
2	Servicio de Oxigeno	1	L. 1,000.00	L. 0.00	L. 1,000.00
3	Solu-Medrol 40 Mg/MI l.m/l.v	3	L. 300.00	L. 0.00	L. 900.00
4	Aplicación de Inyección IV	3	L. 180.00	L. 0.00	L. 540.00
5	Dramavol 50 Mg/ 2 MI	1	L. 120.00	L. 0.00	L. 120.00
6	Ranitidina Hospitalaria Vijosa	1	L. 100.00	L. 0.00	L. 100.00
7	Paraconica Hospitalaria Iv	1	L. 360.00	L. 0.00	L. 360.00
8	Aplicación de Hemograma Completo	1	L. 150.00	L. 0.00	L. 150.00
9	Aplicación De Proteína C Reactiva	1	L. 230.00	L. 0.00	L. 230.00
10	Aplicación De Suero I.V	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
11	Suero Salino De 100 MI	3	L. 55.00	L. 0.00	L. 165.00
12	Aplicación de Inyeccion IM	1	L. 50.00	L. 0.00	L. 50.00
13	Aplicación De Antígeno	1	L. 550.00	L. 0.00	L. 550.00
14	Habitacion Semi-Privada	1	L. 900.00	L. 0.00	L. 900.00
15	Servicio DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
16	Uso De Bomba De Infusion De 24 Hrs	1	L. 350.00	L. 0.00	L. 350.00
17	Canalizacion Via Periferica	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
18	Sulfato De Magnesio 10% I.v	1	L. 100.00	L. 0.00	L. 100.00
19	Ceftriaxona (Rofemed) x 1gr	2	L. 100.00	L. 0.00	L. 200.00
20	Visita De Medico General	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
21	Suero Mixto 0.45 Dextrosa 5% 500 MI	2	L. 75.00	L. 0.00	L. 150.00
22	Puntas Nasales Pediatricas (insumos)	1	L. 60.00	L. 0.00	L. 60.00
23	Gastos Elegibles	1	L. 312.00	L. 0.00	L. 312.00

Importe	L. 8,787.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 0.00
Sub-Total	L. 8,787.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 8,787.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 8,787.00

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra excenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificador del registro de la SAG _____



Original: Cliente
Copia: Emisor

Expertos En Salud