



**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: 000-001-01-00002770  
Fecha: 26/05/2022 12:23 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: 0107195901127 Expediente: 1465 Teléfono: 96033644  
Nombre: Teresa Flores Vallecillo 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   |
| 3   | Citología Liquida   | 1        | L. 900.00 | L. 0.00   | L. 900.00   |
| Importe                                     |                     |          |           |           | L. 2,000.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados Tercera Edad |                     |          |           |           | L. 0.00     |
| Sub-Total                                   |                     |          |           |           | L. 2,000.00 |
| Importe Exonerado                           |                     |          |           |           | L. 0.00     |
| Importe Exento                              |                     |          |           |           | L. 2,000.00 |
| Importe Gravado 15%                         |                     |          |           |           | 0.00        |
| Importe Gravado 18%                         |                     |          |           |           | L. 0.00     |
| ISV 15%                                     |                     |          |           |           | 0.00        |
| ISV 18%                                     |                     |          |           |           | L. 0.00     |
| Total                                       |                     |          |           |           | L. 2,000.00 |

**DOS MIL 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**