

## 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: centrointegral21@hotmail.com

## **Factura**

N° Factura: 000-001-01-00002541 Fecha: 06/05/2022 11:02 am

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: 1306195400018 Expediente: 1359 Teléfono: 98596710

Nombre: Marta Palma Lopez Profesional: Alan Enrique Montalvo Nuñez

| N° | Nombre Producto               | Cantidad                                    | Precio                                  | Descuento         | Importe   |
|----|-------------------------------|---|---|-------------------|-----------|
| 1  | Consulta con medicina general | 1   | L. 200.00                               | L. 0.00           | L. 200.00 |
|    |                               |   |   | Importe           | L. 200.00 |
|    |                               | Descuentos y Rebajas Otorgados Tercera Edad |   | •                 | L. 0.00   |
|    |                               |   | 3 · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Sub-Total         | L. 200.00 |
|    |                               |   |   | Importe Exonerado | L. 0.00   |
|    |                               |   |   | Importe Excento   | L. 200.00 |
|    |                               |   | Im                                      | porte Gravado 15% | 0.00      |
|    |                               |   |   | porte Gravado 18% | L. 0.00   |
|    |                               |   |   | ISV 15%           | 0.00      |
|    |                               |   |   | ISV 18%           | L. 0.00   |
|    |                               |   |   | Total             | 1.200.00  |

## DOSCIENTOS 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



Original: Cliente Copia: Emisor

Expertos En Salud