



**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: centrintegral21@hotmail.com

Factura

N° Factura: 000-001-01-00002950
Fecha: 11/06/2022 10:05 am
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: Expediente: 1173 Teléfono: 95214916
Nombre: Genesis Abigail Montufar Hernandez Profesional: Diana Peralta

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|--------------------------------|------------------------|----------|-------------|-----------|-------------|
| 1 | Consulta Dermatológica | 1 | L. 1,000.00 | L. 0.00 | L. 1,000.00 |
| Importe | | | | | L. 1,000.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | | | | | L. 0.00 |
| Sub-Total | | | | | L. 1,000.00 |
| Importe Exonerado | | | | | L. 0.00 |
| Importe Exento | | | | | L. 1,000.00 |
| Importe Gravado 15% | | | | | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | | | | | L. 0.00 |
| ISV 15% | | | | | 0.00 |
| ISV 18% | | | | | L. 0.00 |
| Total | | | | | L. 1,000.00 |

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