

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: 000-001-01-00002829 Fecha: 01/06/2022 10:54 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:50Teléfono:96894310Nombre:Samara Caeli Donaire OrtegaProfesional:Larissa Contreras

| N° Nombre Producto | | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|-------------------------------|--|----------|--|-------------------|-------------|
| 1 Consulta Neumóloga Pediatra | | 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 Excento Importe Gravado 15% | | L. 1,000.00 |
| | | | | | 0.00 |
| | | | Im | porte Gravado 18% | L. 0.00 |
| | | | | ISV 15% | 0.00 |
| | | | | ISV 18% | L. 0.00 |
| | | | | Total | I 1 000 00 |

MIL 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