



**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: 000-001-01-00002910
Fecha: 08/06/2022 3:55 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: 0502199901894 Expediente: 1537 Teléfono: 95930548
Nombre: Carlos Alberto Murcia Nataren 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
2	Aplicación De Suero I.V	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
3	Suero Salino De 1000 MI	1	L. 65.00	L. 5.00	L. 60.00
4	Dramavol 50 Mg/ 2 MI	1	L. 120.00	L. 5.00	L. 120.00
5	Cloruro De Potasio 10 MI (Kcl)	1	L. 100.00	L. 5.00	L. 100.00
6	Aplicación De Glucometria	1	L. 90.00	L. 5.00	L. 90.00
7	Observacion De 2 Horas	1	L. 400.00	L. 5.00	L. 400.00
8	Insulina Cristalina X Und	4	L. 80.00	L. 5.00	L. 320.00

Importe	L. 2,095.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 5.00
Sub-Total	L. 2,095.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 2,095.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 2,090.00

DOS MIL NOVENTA 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