

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: 000-001-01-00002995

Fecha: 14/06/2022 3:12 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: Expediente: 300 Teléfono: 97804421

Nombre: Bryanna Sofia Andrades Gomez Profesional: Astrid Dannelly Figueroa Nuñez

| N° Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|----------------------|----------|--------------------------------|-------------------|-----------|
| 1 Consulta Pediatría | 1 | L. 600.00 | L. 0.00 | L. 600.00 |
| | | | Importe | L. 600.00 |
| | | Descuentos y Rebajas Otorgados | | L. 0.00 |
| | | • | Sub-Total | L. 600.00 |
| | | | Importe Exonerado | L. 0.00 |
| | | | Importe Excento | L. 600.00 |
| | | Im | porte Gravado 15% | 0.00 |
| | | Im | porte Gravado 18% | L. 0.00 |
| | | | ISV 15% | 0.00 |
| | | | ISV 18% | L. 0.00 |
| | | | Total | L. 600.00 |

SEISCIENTOS 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