



**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: 000-001-01-00002812
Fecha: 30/05/2022 5:48 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: 0417194300086
Nombre: Maria Hilda Vasquez

Expediente: 1478

Teléfono: 99128491
Profesional: Henry Hernández Mejía

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Habitacion Para Hospitalizacion Privada	1	L. 1,000.00	L. 0.00	L. 1,000.00
2	Servicio DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
3	Observacion De 12 Horas A 24 Horas	1	L. 1,000.00	L. 0.00	L. 1,000.00
4	Canalizacion Via Periferica	2	L. 90.00	L. 0.00	L. 180.00
5	Aplicación De Suero De Emergencia	1	L. 1,500.00	L. 0.00	L. 1,500.00
6	Suero Mixto Al 0.9% cloruro de sodio + dextrosa 5%	1	L. 80.00	L. 0.00	L. 80.00
7	Atenua Dexketoprofeno 25 Mg X 1 Amp	1	L. 105.00	L. 0.00	L. 105.00
8	Ceftriaxona (Rofemed) x 1gr	2	L. 100.00	L. 0.00	L. 200.00
9	Espasmodolofor Hospitalaria I.v	2	L. 200.00	L. 0.00	L. 400.00
10	Ranitidina Hospitalaria Vijosa	2	L. 100.00	L. 0.00	L. 200.00
11	Aplicación De (Aero-Om) Simeticona 40 Mg	1	L. 75.00	L. 0.00	L. 75.00
12	Aplicación de Hemograma Completo	1	L. 150.00	L. 0.00	L. 150.00
13	Aplicación De Creatinina	1	L. 160.00	L. 0.00	L. 160.00
14	Cambio De Sonda	1	L. 600.00	L. 0.00	L. 600.00
15	Sonda Foley #16 (insumos)	1	L. 100.00	L. 0.00	L. 100.00
16	Bolsa Colectora Adulto Lvk X Und (insumos)	1	L. 20.00	L. 0.00	L. 20.00
17	Visita De Medico General	7	L. 200.00	L. 0.00	L. 1,400.00
Importe					L. 7,970.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Tercera Edad					L. 0.00
Sub-Total					L. 7,970.00
Importe Exonerado					L. 0.00
Importe Exento					L. 7,970.00
Importe Gravado 15%					0.00
Importe Gravado 18%					L. 0.00
ISV 15%					0.00
ISV 18%					L. 0.00
Total					L. 7,970.00

SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra excenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificador del registro de la SAG _____



Original: Cliente

Copia: Emisor

Expertos En Salud