



**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: 000-001-01-00002649  
Fecha: 16/05/2022 12:23 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: 0502199303311 Expediente: 1412 Teléfono: 94582889  
Nombre: Clara Ines Romero Velasquez Profesional: Edgard Donald Aguilar Martinez

| N° | Nombre Producto                | Cantidad | Precio    | Descuento | Importe   |
|----|--------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1  | Ultrasonido Normal             | 1        | L. 500.00 | L. 0.00   | L. 500.00 |
| 2  | Consulta Ginecólogo            | 1        | L. 600.00 | L. 0.00   | L. 600.00 |
| 3  | Progestine Depot De 250 Mg l.m | 1        | L. 220.00 | L. 0.00   | L. 220.00 |
| 4  | Aplicación de Inyeccion IM     | 1        | L. 70.00  | L. 0.00   | L. 70.00  |

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| Importe                        | L. 1,390.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | L. 0.00     |
| Sub-Total                      | L. 1,390.00 |
| Importe Exonerado              | L. 0.00     |
| Importe Exento                 | L. 1,390.00 |
| Importe Gravado 15%            | 0.00        |
| Importe Gravado 18%            | L. 0.00     |
| ISV 15%                        | 0.00        |
| ISV 18%                        | L. 0.00     |
| Total                          | L. 1,390.00 |

**MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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**