



**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: 000-001-01-00002416
Fecha: 25/04/2022 10:41 am
CAI: 7ACA28-9EE54A-FB4BB6-DB659D-4671CB-CC
RTN: 05019021261032
Desde: 000-001-01-00001001 Hasta: 000-001-01-00002500
Fecha de Activación: 2022-05-09
Fecha Limite de Emisión: 2022-11-30

Cliente

ID/RTN: 0502196800012 Expediente: 1304 Teléfono: 95083304
Nombre: Romilia Castillo Mejia Profesional: Centro Integreal

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|----|---------------------------|----------|----------|-----------|----------|
| 1 | Aplicación De Glucometria | 1 | L. 90.00 | L. 0.00 | L. 90.00 |
| 2 | Toma De Presion Arterial | 1 | L. 50.00 | L. 0.00 | L. 50.00 |

| | |
|--------------------------------|-----------|
| Importe | L. 140.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | L. 0.00 |
| Sub-Total | L. 140.00 |
| Importe Exonerado | L. 0.00 |
| Importe Exento | L. 140.00 |
| Importe Gravado 15% | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | L. 0.00 |
| ISV 15% | 0.00 |
| ISV 18% | L. 0.00 |
| Total | L. 140.00 |

CIENTO CUARENTA 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