

## 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: 000-001-01-00002634

Fecha: 13/05/2022 5:04 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

Nombre: Juan Francisco Moreno Mugartegui Profesional: Henry Hernández Mejía

| N° Nombre Producto            | Cantidad | Precio                         | Descuento | Importe   |
|-------------------------------|----------|--------------------------------|-----------|-----------|
| Consulta con medicina general | 1        | L. 200.00                      | L. 200.00 | L. 0.00   |
|                               |          |                                | Importe   | L. 200.00 |
|                               |          | Descuentos y Rebajas Otorgados |           | L. 200.00 |
|                               |          | Sub-Total                      |           | L. 200.00 |
|                               |          | Importe Exonerado              |           | L. 0.00   |
|                               |          | Importe Excento                |           | L. 200.00 |
|                               |          | Importe Gravado 15%            |           | 0.00      |
|                               |          | Importe Gravado 18%            |           | L. 0.00   |
|                               |          |                                | ISV 15%   | 0.00      |
|                               |          |                                | ISV 18%   | L. 0.00   |
|                               |          | Total                          |           | L. 0.00   |

## 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