



**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: 000-001-01-00002301
Fecha: 13/04/2022 7:48 pm
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: Expediente: 1256 Teléfono: 97301148
Nombre: Iris Amanda Chacon Rodriguez Profesional: Henry Hernández Mejía

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Consulta de emergencia por Medicina General	1	L. 300.00	L. 0.00	L. 300.00
2	Diclofenaco Sodico Vajosa l.m/l.v	1	L. 120.00	L. 0.00	L. 120.00
3	Labetalol Biascor Ampolla De 5 Mg/MI	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
4	Aplicación de Inyección IV	1	L. 180.00	L. 0.00	L. 180.00
5	Aplicación de Inyeccion IM	1	L. 70.00	L. 0.00	L. 70.00
6	Observacion De 1 Hora	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
7	Aplicación De Glucometria	1	L. 90.00	L. 0.00	L. 90.00
8	Toma De Presion Arterial	1	L. 50.00	L. 0.00	L. 50.00

Importe	L. 1,210.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Tercera Edad	L. 0.00
Sub-Total	L. 1,210.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 1,210.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 1,210.00

MIL DOSCIENTOS DIEZ 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