

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

ISV 15%

ISV 18%

Total

0.00

L. 0.00

L. 8,335.00

N° Factura: 000-001-01-00002714 Fecha: 21/05/2022 11:38 am

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: Expediente: 852 Teléfono: 31484526

Nombre: Cinthia Jackeline Milla Diaz 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	Uso De Bomba De Infusion De 24 Hrs	1	L. 350.00	L. 0.00	L. 350.00
4	Canalizacion Via Periferica	2	L. 90.00	L. 0.00	L. 180.00
5	Consulta de emergencia por Medicina General	1	L. 300.00	L. 0.00	L. 300.00
6	Visita De Medico General	3	L. 200.00	L. 0.00	L. 600.00
7	Aplicación De Glucometria	1	L. 90.00	L. 0.00	L. 90.00
8	Aplicación de Hemograma Completo	1	L. 150.00	L. 0.00	L. 150.00
9	Aplicación De Examen General De Orina	1	L. 80.00	L. 0.00	L. 80.00
10	Aplicación De Examen General De Heces	1	L. 80.00	L. 0.00	L. 80.00
11	Aplicación De Suero De Emergencia	1	L. 1,500.00	L. 0.00	L. 1,500.00
12	Suero Hartman De 1000 MI	3	L. 60.00	L. 0.00	L. 180.00
13	Dramavol 50 Mg/ 2 Ml	3	L. 120.00	L. 0.00	L. 360.00
14	Aplicación De (Perenterol De 250 Mg) X Sobre	2	L. 45.00	L. 0.00	L. 90.00
15	Metion Iv 40 Mg Esomeprazol	1	L. 400.00	L. 0.00	L. 400.00
16	Aplicación de Inyección IV	2	L. 180.00	L. 0.00	L. 360.00
17	Aplicación De (Aero-Om) Simeticona 40 Mg	1	L. 75.00	L. 0.00	L. 75.00
18	Aplicación De (Nifedipina 20 Mg) x Unidad	7	L. 40.00	L. 0.00	L. 280.00
19	Paraconica Hospitalaria Iv	1	L. 360.00	L. 0.00	L. 360.00
20	Consulta Ginecólogo	1	L. 600.00	L. 0.00	L. 600.00
21	Ultrasonido Normal	1	L. 500.00	L. 0.00	L. 500.00
				Importe	L. 8,335.00
	Descuentos y Rebajas Otorgados Sub-Total Importe Exonerado Importe Excento Importe Gravado 15%			Rebajas Otorgados	L. 0.00
				Sub-Total	L. 8,335.00
				Importe Exonerado	L. 0.00
				Importe Excento	L. 8,335.00
				oorte Gravado 15%	0.00
			Imp	oorte Gravado 18%	L. 0.00

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO 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