

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: 000-001-01-00002462

Fecha: 29/04/2022 8:04 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: 0502199202521 Expediente: 1319 Teléfono: 88896910

Nombre: Kenny Johany Almendarez Rodas Profesional: Alan Enrique Montalvo Nuñez

N	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Progestine Depot De 250 Mg I.m	1	L. 220.00	L. 0.00	L. 220.00
2	Aplicación de Inyeccion IM	1	L. 70.00	L. 0.00	L. 70.00
3	Aplicación De Suero De Emergencia	1	L. 1,500.00	L. 0.00	L. 1,500.00
4	Aplicación De (Indometacina) 25 Mg	1	L. 30.00	L. 0.00	L. 30.00
5	Dramavol 50 Mg/ 2 Ml	1	L. 120.00	L. 0.00	L. 120.00
6	Suero Salino De 1000 MI	1	L. 65.00	L. 0.00	L. 65.00
7	Consulta de emergencia por Medicina General	1	L. 300.00	L. 0.00	L. 300.00
8	Observacion De 1 Hora	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00

L. 2,505.00 Importe Descuentos y Rebajas Otorgados L. 0.00 Sub-Total L. 2,505.00 Importe Exonerado L. 0.00 Importe Excento L. 2,505.00 Importe Gravado 15% 0.00 Importe Gravado 18% L. 0.00 ISV 15% 0.00 **ISV 18%** L. 0.00 Total L. 2,505.00

DOS MIL QUINIENTOS 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