



**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: 000-001-01-00002470
Fecha: 30/04/2022 10:38 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: Expediente: 208 Teléfono: 99116168
Nombre: Darah Marbeelys Cruz Rivera Profesional: Larissa Contreras

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|--------------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | Consulta Pediatría | 1 | L. 600.00 | L. 0.00 | L. 600.00 |
| Importe | | | | | L. 600.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | | | | | L. 0.00 |
| Sub-Total | | | | | L. 600.00 |
| Importe Exonerado | | | | | L. 0.00 |
| Importe Exento | | | | | L. 600.00 |
| Importe Gravado 15% | | | | | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | | | | | L. 0.00 |
| ISV 15% | | | | | 0.00 |
| ISV 18% | | | | | L. 0.00 |
| Total | | | | | L. 600.00 |

SEISCIENTOS 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