



**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: 000-001-01-00002429
Fecha: 25/04/2022 8:47 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: 1302 Teléfono: 97041597
Nombre: Ashley Nicolle Maldonado Ayala Profesional: Elías Cruz

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	Aplicación De Suero De Emergencia	1	L. 1,500.00	L. 0.00	L. 1,500.00
3	Aplicación de Inyección IV	1	L. 180.00	L. 0.00	L. 180.00
4	Suero Salino De 500 MI	1	L. 60.00	L. 0.00	L. 60.00
5	Dipirona Ampolla 1G/2MI Caplin	1	L. 100.00	L. 0.00	L. 100.00
6	Espasmodolofor Hospitalaria I.v	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
7	Dramavol 50 Mg/ 2 MI	1	L. 120.00	L. 0.00	L. 120.00
8	Observacion De 1 Hora	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
9	Canalizacion Via Periferica	1	L. 90.00	L. 0.00	L. 90.00
Importe					L. 2,750.00
Descuentos y Rebajas Otorgados					L. 0.00
Sub-Total					L. 2,750.00
Importe Exonerado					L. 0.00
Importe Exento					L. 2,750.00
Importe Gravado 15%					0.00
Importe Gravado 18%					L. 0.00
ISV 15%					0.00
ISV 18%					L. 0.00
Total					L. 2,750.00

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra excenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificador del registro de la SAG _____



Original: Cliente

Copia: Emisor

Expertos En Salud