



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: 000-001-01-00002811
Fecha: 30/05/2022 8:17 pm
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: 1487 Teléfono: 99592252
Nombre: Cesia Abigail Paz Velasquez Profesional: Christian Alexander Morazan

N°	Nombre Producto	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
1	Consulta con medicina general	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
2	Aplicación De Suero I.V	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
3	Suero Salino De 250 MI	1	L. 60.00	L. 0.00	L. 60.00
4	Dolofo 2 Gr I.m/I.v	1	L. 150.00	L. 0.00	L. 150.00
5	Labetalol Biascor Ampolla De 5 Mg/MI	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
6	Aplicación De (Nifedipina 20 Mg) x Unidad	1	L. 40.00	L. 0.00	L. 40.00
7	Observacion De 3 Horas	1	L. 600.00	L. 0.00	L. 600.00

Importe	L. 2,050.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 0.00
Sub-Total	L. 2,050.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 2,050.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 2,050.00

DOS MIL CINCUENTA CON 00/100

La factura es beneficio de todos "Exijala"

N° correlativo de orden de compra exenta _____

N° correlativo constancia de registro Exonerado _____

N° identificativo del registro de la SAG _____



Original: Cliente

Copia: Emisor

Expertos En Salud