



**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: 000-001-01-00002899
Fecha: 08/06/2022 9:05 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: 0502200101819 Expediente: 1540 Teléfono: 97511669
Nombre: Jose Jeovany Peña Perdomo 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	Sutura De 1 Hilo	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
3	Espasmodolofor Hospitalaria I.v	1	L. 200.00	L. 0.00	L. 200.00
4	Dexametasona Iv/Im	1	L. 120.00	L. 0.00	L. 120.00
5	Aplicación de Inyección IV	1	L. 180.00	L. 0.00	L. 180.00
6	Suero Salino De 500 MI	1	L. 60.00	L. 0.00	L. 60.00
7	Aplicación De Suero I.V	1	L. 800.00	L. 0.00	L. 800.00
8	Canalizacion Via Periferica	1	L. 90.00	L. 0.00	L. 90.00

Importe	L. 2,450.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 0.00
Sub-Total	L. 2,450.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 2,450.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 2,450.00

DOS MIL CUATROCIENTOS 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° identificativo del registro de la SAG _____



Original: Cliente

Copia: Emisor

Expertos En Salud