



**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: 000-001-01-00001911
Fecha: 08/03/2022 4:32 pm
CAI: 7ACA28-9EE54A-FB4BB6-DB659D-4671CB-CC
RTN: 05019021261032
Desde: 000-001-01-00001001 Hasta: 000-001-01-00002500
Fecha de Activación: 2022-04-29
Fecha Limite de Emisión: 2022-11-30

Cliente

ID/RTN: Expediente: 796 Teléfono: 33327061
Nombre: Jana Elissa Alvarez Martinez Profesional: Centro Integreal

| N° | Nombre Producto | Cantidad | Precio | Descuento | Importe |
|--------------------------------|--------------------|----------|----------|-----------|----------|
| 1 | Nebulizacion Ciclo | 1 | L. 50.00 | L. 0.00 | L. 50.00 |
| Importe | | | | | L. 50.00 |
| Descuentos y Rebajas Otorgados | | | | | L. 0.00 |
| Sub-Total | | | | | L. 50.00 |
| Importe Exonerado | | | | | L. 0.00 |
| Importe Exento | | | | | L. 50.00 |
| Importe Gravado 15% | | | | | 0.00 |
| Importe Gravado 18% | | | | | L. 0.00 |
| ISV 15% | | | | | 0.00 |
| ISV 18% | | | | | L. 0.00 |
| Total | | | | | L. 50.00 |

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