



**CLINICA MEDICA SUR - TOMOCENTRO S. R. L.**  
**CASA MATRIZ**  
**Nro. Punto de Venta: 1**  
**Dirección:** Av. Union - Calle Evadidos del Paraguay y Calle  
Tellez Ross Nro. 234. Zona Bolivar A  
**Teléfono:** 70011222  
**La Paz - Bolivia**

**NIT:** 351217028  
**Factura N°:** 102  
**Código Autorización:**  
1807FF9F8D21774FB9F7B6A82B00  
AD97092E2023CF33DD4C7CDBE8  
E74

**FACTURA**  
(Con Derecho a Crédito Fiscal)

**Fecha de Factura:** 23/08/2024 13:24:22  
**Nombre/Razón Social:** LUNA  
**Tipo de Pago:** Efectivo

**NIT/CI/CEX:** 4868422016  
**Cod. Cliente:** 174

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
1151	NOVADOL 2% GEL 60 GR.	Unidad [Bienes]	1	62.00	0.00	62.00
1281	NOVADOL 75 MG X 120 CAPSULAS	Unidad [Bienes]	1	5.50	0.00	5.50
1153	NOVADOL DISPENSADOR X 200 CAPS.	Unidad [Bienes]	1	3.40	0.00	3.40
3585	ACETAMOL 1 GR X 150 COMPR. (paracetamol 1gr )	Unidad [Bienes]	1	1.00	0.11	0.89
10771	PARACETAMOL 500 MG X 500 COMP SAE	Unidad [Bienes]	100	0.20	0.00	20.00
11114	POVIDINE IODINE SOL. TOPICA 120ML.	Unidad [Bienes]	2	10.00	0.00	20.00
10550	PARACETAMOL 500 MG x 500	Unidad [Bienes]	2	0.20	0.00	0.40

**Son: CIENTO NUEVE 95/100 Bolivianos**

SUBTOTAL Bs: 112.19  
DESCUENTO Bs: 2.24  
**TOTAL Bs: 109.95**  
**MONTO A PAGAR Bs: 109.95**  
**IMPORTE BASE CRÉDITO FISCAL: 109.95**



Ley N° 453: Los alimentos declarados de primera necesidad deben ser suministrados de manera adecuada, oportuna, continua y a precio justo.