



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°: 145  
Código Autorización:  
1807FF9F8D2188A6EE88CF26FAB  
2A535383661C0B2123FC032D009E  
74

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

Fecha de Factura: 13/09/2024 17:02:03  
Nombre/Razón Social: SEGUROS Y REASEGUROS  
PERSONALES UNIVIDA S.A.  
Tipo de Pago: Efectivo

NIT/CI/CEX: 301204024  
Cod. Cliente: 146

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
132	JERINGA 10 ML AG. 21G PREMIER	Unidad [Bienes]	8	0.97	0.00	7.76
23	KETOPROFENO 100 MG TALFLEX IV	Unidad [Bienes]	1	29.44	0.00	29.44
243	BRANULA 20 - INTROCAN	Unidad [Bienes]	1	9.50	0.00	9.50
255	EQUIPO DE VENOCLOSIS - INTRAFIX PRIMELINE TRANSPARENTE	Unidad [Bienes]	1	16.56	0.00	16.56
287	SOL. FISIOLÓGICA 1000 ML	Unidad [Bienes]	1	13.75	0.00	13.75
64	DEXAMETASONA - DEXACOFASONA 4 MG.	Unidad [Bienes]	4	3.83	0.00	15.32
69	METAMIZOL 1 G - COFALGINA	Unidad [Bienes]	3	4.98	0.00	14.94

Son: CIENTO SIETE 27/100 Bolivianos

SUBTOTAL Bs: 107.27  
DESCUENTO Bs: 0.00  
**TOTAL Bs: 107.27**  
**MONTO A PAGAR Bs: 107.27**  
**IMPORTE BASE CRÉDITO FISCAL: 107.27**



ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS, EL USO ILÍCITO  
SERÁ SANCIONADO PENALMENTE DE ACUERDO A LEY  
Ley N° 453: El proveedor deberá entregar el producto en las modalidades y  
términos ofertados o convenidos.  
Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital  
emitido en una modalidad de facturación en línea