

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°: 1

Código Autorización:

1807FF9F8D21774FBF4193556492 EF7AB8E58606AB7DCD0AC0EBE8

E74

FACTURA

(Con Derecho a Crédito Fiscal)

Fecha de Factura: 23/08/2024 13:28:41

Nombre/Razón Social: LUNA

Son: NOVENTA 07/100 Bolivianos

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	78.00	0.00	78.00
3585	ACETAMOL 1 GR X 150 COMPR. (paracetamol 1gr)	Unidad [Bienes]	15	0.90	1.43	12.07

90.07 SUBTOTAL Bs: **DESCUENTO Bs:** 0.00

TOTAL Bs: 90.07 **MONTO A PAGAR Bs:** 90.07 **IMPORTE BASE CRÉDITO** 90.07

FISCAL:



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