



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°: 5
Código Autorización:
1807FF9F8D217751C444EF95C022
B68C32B58C21309937AB33EBE8E
74

FACTURA
(Con Derecho a Crédito Fiscal)

Fecha de Factura: 23/08/2024 17:38:03
Nombre/Razón Social: JACK FREDICKSON
Tipo de Pago: Efectivo

NIT/CI/CEX: 64587523-6H
Cod. Cliente: 148

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
1151	NOVADOL 2% GEL 60 GR.	Unidad [Bienes]	2	78.00	7.80	148.20
1153	NOVADOL DISPENSADOR X 200 CAPS.	Unidad [Bienes]	1	4.80	0.00	4.80
1281	NOVADOL 75 MG X 120 CAPSULAS	Unidad [Bienes]	1	5.50	0.00	5.50
494	ACTRON 400 X 10 CAP-B. (IBUPROFENO)	Unidad [Bienes]	10	1.50	0.00	15.00

Son: CIENTO SETENTA Y TRES 50/100 Bolivianos

SUBTOTAL Bs: 173.50
DESCUENTO Bs: 0.00
TOTAL Bs: 173.50
MONTO A PAGAR Bs: 173.50
IMPORTE BASE CRÉDITO 173.50
FISCAL:



ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS, EL USO ILÍCITO
SERÁ SANCIONADO PENALMENTE DE ACUERDO A LEY
Ley N° 453: Tienes derecho a un trato equitativo sin discriminación en la oferta de
productos.
Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital
emitido en una modalidad de facturación en línea