

HILARA APAZA CAROLA ESTHER
CASA MATRIZ
No. Punto de Venta 0
CALLE 15 NRO.25 ZONA ALTO IRPAVI
Teléfono: 1234567890
LA PAZ

NIT: 6822046012
FACTURA N°: 1026
CÓD. AUTORIZACIÓN: 1D2C888524A59DAA2579B2FCD6
B9C188A88E3220D454499073DD
246D74

SIN VALOR LEGAL

Factura

(Con Derecho a Crédito Fiscal)

Fecha: 06/03/2022 01:40 AM
Nombre/Razón Social: CLINIC TEST

NIT/CI/CEX: 234234234-2K
Cod. Cliente: CLIENT-TEST123

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	SUB TOTAL
PRODMED1	1.00	UNIDAD (SERVICIOS)	PROTEIGA GOLD WHEY Quirofano:1 Medico:DOCTOR PRUEBA Nit:1016867023	180.99	0.00	180.99
PRODMED2	1.00	UNIDAD (SERVICIOS)	BARBITURICOS Quirofano:1 Medico:DOCTOR PRUEBA Nit:1016867023	40.00	0.00	40.00
SUB TOTAL Bs						220.99
DESCUENTO Bs						0.00
TOTAL Bs						220.99
MONTO GIFT CARD Bs						0.00
MONTO A PAGAR Bs						220.99
IMPORTE BASE CRÉDITO FISCAL						220.99

Son: DOSCIENTOS VEINTE 99/100 BOLIVIANOS

ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS, EL USO ILÍCITO SERÁ SANCIONADO PENALMENTE DE ACUERDO A LEY

Ley N° 453: La interrupción del servicio debe comunicarse con anterioridad a las Autoridades que correspondan y a los usuarios afectados.

"Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital emitido en una modalidad de facturación en línea"

