

**PRUEBA**  
**CASA MATRIZ**  
No. Punto de Venta 0  
CALLE BRAVO NRO. 45  
ZONA/BARRIO: SANTA MARIA  
PANDO

**NIT** 123456022  
**FACTURA N°** 1  
**CÓD. AUTORIZACIÓN** 44AAEC00DBD34C53  
C3E358ACC8563912  
AC35EE06A167A75A  
C82F24C74

## FACTURA

(Sin Derecho a Crédito Fiscal)

**Fecha:** 06/10/2021 04:03 p. m.  
**Nombre/Razón Social:** Pablo Perez

**NIT/CI/CEX:** 2069758  
**Cod. Cliente:** 12354

CÓDIGO SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
23123	1.00	Unidad (Servicios)	Tratamientos en Traumatología Especialidad: Traumatología Reduccion de fractura Quirofano: 2 Medico: Juan Perez Especialidad: Traumatología Nit: 1020703023 Nro. Factura: 32132132	100.00	10.00	90.00
SUBTOTAL Bs						90.00
DESCUENTO Bs						0.00
TOTAL Bs						90.00
MONTO GIFT CARD Bs						0.00
<b>MONTO A PAGAR Bs</b>						<b>90.00</b>

**Son: Noventa 00/100 Bolivianos**

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

Ley N 453 Los servicios deben suministrarse en condiciones de inocuidad, calidad y seguridad

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



(Factura Hospital/Clinicas ZF)