ORIGINAL

AMADO NAHUEL MATIAS

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000084

Fecha de Emisión: 15/10/2024

Domicilio Comercial: San Blas 3041 Piso:1 Dpto:D - Ciudad de **Buenos Aires**

CUIT: 20340805675

Razón Social: AMADO NAHUEL MATIAS

Ingresos Brutos: 203408805675

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2014

Fecha de Vto. para el pago: 15/10/2024

22/09/2024 Apellido y Nombre / Razón Social: Doc.: -

Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
U09C	Servicios de Chófer semanal	1.00	unidades	71614.00	0.00	0.00	71614.00

Hasta: 29/09/2024

Pág. 1/1

CAE N°: 74425638407013

71614,00

71614,00

0,00

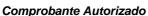
Subtotal: \$

Fecha de Vto. de CAE: 25/10/2024

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$





Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

DUPLICADO

AMADO NAHUEL MATIAS

Razón Social: AMADO NAHUEL MATIAS

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000084

Fecha de Emisión: 15/10/2024

CUIT: 20340805675

Ingresos Brutos: 203408805675

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2014

Fecha de Vto. para el pago: 15/10/2024

Domicilio Comercial: San Blas 3041 Piso:1 Dpto:D - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social:

Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:

22/09/2024

Condición de venta: Otra

Doc.: -

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
U09C	Servicios de Chófer semanal	1.00 unidades		71614.00 0.00		0.00	71614.00

Hasta: 29/09/2024

Subtotal: \$ 71614,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 71614,00





Pág. 1/1

CAE N°: 74425638407013

Fecha de Vto. de CAE: 25/10/2024

Comprobante Autorizado

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

TRIPLICADO

AMADO NAHUEL MATIAS

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000084

Fecha de Emisión: 15/10/2024

CUIT: 20340805675

Ingresos Brutos: 203408805675

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2014

Fecha de Vto. para el pago: 15/10/2024

Domicilio Comercial: San Blas 3041 Piso:1 Dpto:D - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Razón Social: AMADO NAHUEL MATIAS

Apellido y Nombre / Razón Social:

Hasta: 29/09/2024

Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:

22/09/2024

Condición de venta: Otra

Doc.: -

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
U09C	Servicios de Chófer semanal	1,00	unidades	71614,00	0,00	0,00	71614,00

Subtotal: \$ 71614,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 71614,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 74425638407013

Fecha de Vto. de CAE: 25/10/2024

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación