ORIGINAL

ESTUDIO M. COLOMBO y CIA.-

A COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Comp. Nro: 00001976

Fecha de Emisión: 27/04/2020

CUIT: 20237907834

Ingresos Brutos: 021-641813-2

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2018

Razón Social: COLOMBO CRISTIAN ANIBAL

Domicilio Comercial: Santa Fe 1644 Piso:13 Dpto:F - Rosario Norte, Santa Fe

27/04/2020

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 27/04/2020 Fecha de Vto. para el pago: 27/04/2020

Apellido y Nombre / Razón Social: SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS

GENERALES

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio Comercial: Italia 646 - Rosario Norte, Santa Fe

Condición de venta: Cuenta Corriente

Período Facturado Desde:

CUIT: 34500045339

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
1	Informe Pericial N° 16.787 - Póliza N° 01-04-07-30003706 - Stro. N° 04-07-02103100 - Rama: Integral de Comercio - Asegurada: CASERES MARIA OLGA - Honorarios: s/mínimo	1,00	unidades	3400,00	0,00	3400,00	21%	4114,00

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias		<u>'</u>	0,00		
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	340
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	(
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	714,00 0,00 0,00
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	
	r	•	.,	IVA 5%: \$	
				IVA 2.5%: \$	(
				IVA 0%: \$	(
				Importe Otros Tributos: \$	(
				Importe Total: \$	4114

"Pericias y Liquidaciones de Siniestros"

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70174446368907

Fecha de Vto. de CAE: 07/05/2020

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



202379078340010000170174446368907202005071

DUPLICADO

ESTUDIO M. COLOMBO y CIA.-

A COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Razón Social: COLOMBO CRISTIAN ANIBAL

Domicilio Comercial: Santa Fe 1644 Piso:13 Dpto:F - Rosario

Norte, Santa Fe

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20237907834

Ingresos Brutos: 021-641813-2

Fecha de Emisión: 27/04/2020

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2018

Comp. Nro: 00001976

Período Facturado Desde: 27/04/2020 Hasta: 27/04/2020 Fecha de Vto. para el pago: 27/04/2020

Apellido y Nombre / Razón Social: SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS

GENERALES

Domicilio Comercial: Italia 646 - Rosario Norte, Santa Fe

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 34500045339

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
•	Informe Pericial N° 16.787 - Póliza N° 01-04-07-30003706 - Stro. N° 04-07-02103100 - Rama: Integral de Comercio - Asegurada: CASERES MARIA OLGA - Honorarios: s/mínimo	1,00	unidades	3400,00	0,00	3400,00	21%	4114,00

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias	'	<u> </u>	0,00		
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	3400,0
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,0
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	714,00 0,00 0,00
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	
	,	•	-,	IVA 5%: \$	
				IVA 2.5%: \$	0,0
				IVA 0%: \$	0,0
				Importe Otros Tributos: \$	0,0
				Importe Total: \$	4114,0

"Pericias y Liquidaciones de Siniestros"

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70174446368907

Fecha de Vto. de CAE: 07/05/2020

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



202379078340010000170174446368907202005071

TRIPLICADO

ESTUDIO M. COLOMBO y CIA.-

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: COLOMBO CRISTIAN ANIBAL

Domicilio Comercial: Santa Fe 1644 Piso:13 Dpto:F - Rosario

Norte, Santa Fe

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Emisión: 27/04/2020

Punto de Venta: 00001

CUIT: 20237907834 **Ingresos Brutos:** 021-641813-2

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2018

Comp. Nro: 00001976

Período Facturado Desde: 27/04/2020 Hasta: 27/04/2020 Fecha de Vto. para el pago: 27/04/2020

Apellido y Nombre / Razón Social: SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS

GENERALES

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Italia 646 - Rosario Norte, Santa Fe

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 34500045339

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
•	Informe Pericial N° 16.787 - Póliza N° 01-04-07-30003706 - Stro. N° 04-07-02103100 - Rama: Integral de Comercio - Asegurada: CASERES MARIA OLGA - Honorarios: s/mínimo	1,00	unidades	3400,00	0,00	3400,00	21%	4114,00

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias		<u> </u>	0,00		
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	3400,00
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,00
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	714,00 0,00
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	
		•	-,	IVA 5%: \$	0,00
				IVA 2.5%: \$	0,00
				IVA 0%: \$	0,00
				Importe Otros Tributos: \$	0,00
				Importe Total: \$	4114,00

"Pericias y Liquidaciones de Siniestros"

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70174446368907

Fecha de Vto. de CAE: 07/05/2020

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



202379078340010000170174446368907202005071