ORIGINAL

KINE MED S. A. S.

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

Heras, Mendoza

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000147

Fecha de Emisión: 29/02/2024

CUIT: 30717483967 **Ingresos Brutos:** 0908227

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Período Facturado Desde: 01/02/2024 Hasta: 29/02/2024 Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Prestacion :FKT-Paciente:MONTAÑA JAQUELINA A-DNI:29614511-Periodo del: 01/03al07/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:MORALES JORGE VICTOR-DNI:34191280-Periodo del: 27/02al01/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:PAEZ GUSTAVO DANIEL-DNI:31936696-Periodo del: 11/01al26/02/2024	40,00	otras unidades	3500,00	0,00	140000,00	Exento	140000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RIVERO NICOLAS AGUSTIN-DNI:38205656-Periodo del: 24/01al02/02/2023	13,00	otras unidades	3500,00	0,00	45500,00	Exento	45500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RODRIGUEZ GUILLERMO SEBASTIAN-DNI:29425148- Periodo del:31/01al26/01/2024	15,00	otras unidades	3500,00	0,00	52500,00	Exento	52500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:SANCHEZ MIGUEL ALDO-DNI:35841398-Periodo del: 01/02al07/02/2023	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:TERRAZA MENDEZ PABLO-DNI:26295825-Periodo del: 19/02al23/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 29/01al05/01/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 08/02al14/02/2024	3,00	otras unidades	3500,00	0,00	10500,00	Exento	10500,00

"KINE MED S. A. S."





Pág. 1/2

CAE N°: 74107758082499 Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

Subtotal:

371000,00

Comprobante Autorizado

ORIGINAL

KINE MED S. A. S.

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Período Facturado Desde:

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

Heras, Mendoza

01/02/2024

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 30717483967

Punto de Venta: 00001

Ingresos Brutos: 0908227

Fecha de Emisión: 29/02/2024

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

Comp. Nro: 00000147

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Hasta: 29/02/2024

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
					TI	RANSPORTE:		371000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VAZQUEZ CARLOS JAVIER-DNI:32624791-Periodo del: 15/02al21/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VIDELA NORMA PATRICIA-DNI:21025894-Periodo del: 21/02al27/02/2023	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VILLAGRAN CARLOS-DNI:26520658-Periodo del: 17/02al30/010	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 **Importe Exento: \$** 458500,00 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 0,00 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 458500,00

"KINE MED S. A. S."





Comprobante Autorizado

Pág. 2/2

CAE N°: 74107758082499 Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

DUPLICADO

KINE MED S. A. S.

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

Heras, Mendoza

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000147

Fecha de Emisión: 29/02/2024

CUIT: 30717483967 **Ingresos Brutos:** 0908227

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Período Facturado Desde: 01/02/2024 Hasta: 29/02/2024 Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Prestacion :FKT-Paciente:MONTAÑA JAQUELINA A-DNI:29614511-Periodo del: 01/03al07/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:MORALES JORGE VICTOR-DNI:34191280-Periodo del: 27/02al01/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:PAEZ GUSTAVO DANIEL-DNI:31936696-Periodo del: 11/01al26/02/2024	40,00	otras unidades	3500,00	0,00	140000,00	Exento	140000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RIVERO NICOLAS AGUSTIN-DNI:38205656-Periodo del: 24/01al02/02/2023	13,00	otras unidades	3500,00	0,00	45500,00	Exento	45500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RODRIGUEZ GUILLERMO SEBASTIAN-DNI:29425148- Periodo del:31/01al26/01/2024	15,00	otras unidades	3500,00	0,00	52500,00	Exento	52500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:SANCHEZ MIGUEL ALDO-DNI:35841398-Periodo del: 01/02al07/02/2023	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:TERRAZA MENDEZ PABLO-DNI:26295825-Periodo del: 19/02al23/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 29/01al05/01/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 08/02al14/02/2024	3,00	otras unidades	3500,00	0,00	10500,00	Exento	10500,00

"KINE MED S. A. S."





Pág. 1/2

CAE N°: 74107758082499 Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

Subtotal:

371000,00

Comprobante Autorizado

DUPLICADO

KINE MED S. A. S.

COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

Heras, Mendoza

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 30717483967

Punto de Venta: 00001

Ingresos Brutos: 0908227

Fecha de Emisión: 29/02/2024

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Comp. Nro: 00000147

Período Facturado Desde: 01/02/2024 Hasta: 29/02/2024 Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
					TR	RANSPORTE:		371000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VAZQUEZ CARLOS JAVIER-DNI:32624791-Periodo del: 15/02al21/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VIDELA NORMA PATRICIA-DNI:21025894-Periodo del: 21/02al27/02/2023	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VILLAGRAN CARLOS-DNI:26520658-Periodo del: 17/02al30/010	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00

Importe Otros Tributos: \$	0,00	Importe Exento: \$	458500,00
		IVA 27%: \$	0,00
		IVA 21%: \$	0,00
		IVA 10.5%: \$	0,00
		IVA 5%: \$	0,00
		IVA 2.5%: \$	0,00
		IVA 0%: \$	0,00
		Importe Otros Tributos: \$	0,00
		Importe Total: \$	458500,00

"KINE MED S. A. S."





Pág. 2/2

CAE N°: 74107758082499

Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

Comprobante Autorizado

TRIPLICADO

KINE MED S. A. S.

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

Heras, Mendoza

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000147

Fecha de Emisión: 29/02/2024

CUIT: 30717483967 **Ingresos Brutos:** 0908227

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Período Facturado Desde: 01/02/2024 Hasta: 29/02/2024 Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Prestacion :FKT-Paciente:MONTAÑA JAQUELINA A-DNI:29614511-Periodo del: 01/03al07/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:MORALES JORGE VICTOR-DNI:34191280-Periodo del: 27/02al01/03/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:PAEZ GUSTAVO DANIEL-DNI:31936696-Periodo del: 11/01al26/02/2024	40,00	otras unidades	3500,00	0,00	140000,00	Exento	140000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RIVERO NICOLAS AGUSTIN-DNI:38205656-Periodo del: 24/01al02/02/2023	13,00	otras unidades	3500,00	0,00	45500,00	Exento	45500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:RODRIGUEZ GUILLERMO SEBASTIAN-DNI:29425148- Periodo del:31/01al26/01/2024	15,00	otras unidades	3500,00	0,00	52500,00	Exento	52500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:SANCHEZ MIGUEL ALDO-DNI:35841398-Periodo del: 01/02al07/02/2023	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:TERRAZA MENDEZ PABLO-DNI:26295825-Periodo del: 19/02al23/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 29/01al05/01/2024	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VALDEOMILLOS LAURA BEATRIZ-DNI:16616740-Periodo del: 08/02al14/02/2024	3,00	otras unidades	3500,00	0,00	10500,00	Exento	10500,00

"KINE MED S. A. S."





Pág. 1/2

CAE N°: 74107758082499 Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

Subtotal:

371000,00

Comprobante Autorizado

TRIPLICADO

KINE MED S. A. S.

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: KINE MED S. A. S.

Período Facturado Desde:

Domicilio Comercial: Domingo Faustino Sarmiento 1360 - Las

01/02/2024

Heras, Mendoza

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 30717483967

Punto de Venta: 00001

Ingresos Brutos: 0908227

Fecha de Emisión: 29/02/2024

Fecha de Inicio de Actividades: 18/02/2022

Fecha de Vto. para el pago: 30/04/2024

Comp. Nro: 00000147

CUIT: 30709652490 Apellido y Nombre / Razón Social: RIO VARADERO SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Mexico 2993 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Hasta: 29/02/2024

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
					TF	RANSPORTE:		371000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VAZQUEZ CARLOS JAVIER-DNI:32624791-Periodo del: 15/02al21/02/2024	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VIDELA NORMA PATRICIA-DNI:21025894-Periodo del: 21/02al27/02/2023	5,00	otras unidades	3500,00	0,00	17500,00	Exento	17500,00
	Prestacion :FKT-Paciente:VILLAGRAN CARLOS-DNI:26520658-Periodo del: 17/02al30/010	10,00	otras unidades	3500,00	0,00	35000,00	Exento	35000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 **Importe Exento: \$** 458500,00 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 0,00 IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 458500,00

"KINE MED S. A. S."





Pág. 2/2

CAE N°: 74107758082499 Fecha de Vto. de CAE: 10/03/2024

Comprobante Autorizado