ORIGINAL

DIAZ MONICA VIVIANA

COD. 011

FACTURA

Razón Social: DIAZ MONICA VIVIANA

01/09/2024

IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00012 Comp. Nro: 00000095

Fecha de Emisión: 03/10/2024

CUIT: 27164833203

Domicilio Comercial: Stevenson 1894 - Castelar, Buenos Aires

Ingresos Brutos: 902-27164833203

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/1992

Período Facturado Desde:

Hasta: 30/09/2024

Fecha de Vto. para el pago: 11/10/2024

CUIT: 30677290478

Apellido y Nombre / Razón Social: PROVIDENCIA COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.

Condición frente al IVA:

Domicilio: Reconquista 458 Piso:3 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Comisiones correspondientes al mes de SETIEMBRE 2024	1,00 unidades		658102,58 0,00		0,00	658102,58

Subtotal: \$ 658102,58

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 658102,58

"Contadora publica"



Pág. 1/1

CAE N°: 74403219327434

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2024

Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

DIAZ MONICA VIVIANA

Domicilio Comercial: Stevenson 1894 - Castelar, Buenos Aires

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00012 Comp. Nro: 00000095

Fecha de Emisión: 03/10/2024

CUIT: 27164833203

Ingresos Brutos: 902-27164833203

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/1992

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

CUIT: 30677290478 Apellido y Nombre / Razón Social: PROVIDENCIA COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.

IVA Responsable Inscripto Domicilio: Reconquista 458 Piso:3 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Período Facturado Desde:

Condición frente al IVA:

Razón Social: DIAZ MONICA VIVIANA

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Comisiones correspondientes al mes de SETIEMBRE 2024	1,00	unidades	658102,58	0,00	0,00	658102,58

Subtotal: \$ 658102,58

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 658102,58

"Contadora publica"



Pág. 1/1

CAE N°: 74403219327434

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2024

Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

DIAZ MONICA VIVIANA

Domicilio Comercial: Stevenson 1894 - Castelar, Buenos Aires

01/09/2024

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00012

Comp. Nro: 00000095

Fecha de Emisión: 03/10/2024

CUIT: 27164833203

Ingresos Brutos: 902-27164833203

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/1992

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/09/2024

Fecha de Vto. para el pago: 11/10/2024

CUIT: 30677290478

Período Facturado Desde:

Apellido y Nombre / Razón Social: PROVIDENCIA COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Reconquista 458 Piso:3 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Razón Social: DIAZ MONICA VIVIANA

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Comisiones correspondientes al mes de SETIEMBRE 2024	1,00	unidades	658102,58	0,00	0,00	658102,58

Subtotal: \$ 658102,58

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 658102,58

"Contadora publica"



Pág. 1/1

CAE N°: 74403219327434

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2024

Comprobante Autorizado

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