

ORIGINAL

**PALADINO DANIELA
LILIANA**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

Domicilio Comercial: Juncal 4559 Piso:PB Dpto:D - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000325

Fecha de Emisión: 12/10/2022

CUIT: 23173505094

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 11/06/1994

Período Facturado Desde: 12/10/2022 **Hasta:** 12/10/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 12/10/2022

DNI: 18662567

Apellido y Nombre / Razón Social: ALVAREZ CLAUDIA ISABEL

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	HONORARIOS POR CONSULTA DE CIRELLI FERNANDO DNI 54702678	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 6000,00

"Médica - Ortopedia y Traumatología
M.N. 83312 M.P. 54920"

Pág. 1/1

CAE N°: 72414746828321

Fecha de Vto. de CAE: 22/10/2022



Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

**PALADINO DANIELA
LILIANA**

C
 COD. 011

FACTURA

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

Domicilio Comercial: Juncal 4559 Piso:PB Dpto:D - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000325

Fecha de Emisión: 12/10/2022

CUIT: 23173505094

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 11/06/1994

Período Facturado Desde: 12/10/2022 **Hasta:** 12/10/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 12/10/2022

DNI: 18662567

Apellido y Nombre / Razón Social: ALVAREZ CLAUDIA ISABEL

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	HONORARIOS POR CONSULTA DE CIRELLI FERNANDO DNI 54702678	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 6000,00

*"Médica - Ortopedia y Traumatología
M.N. 83312 M.P. 54920"*

Pág. 1/1

CAE N°: 72414746828321

Fecha de Vto. de CAE: 22/10/2022



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

**PALADINO DANIELA
LILIANA**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

Domicilio Comercial: Juncal 4559 Piso:PB Dpto:D - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000325

Fecha de Emisión: 12/10/2022

CUIT: 23173505094

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 11/06/1994

Período Facturado Desde: 12/10/2022 **Hasta:** 12/10/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 12/10/2022

DNI: 18662567

Apellido y Nombre / Razón Social: ALVAREZ CLAUDIA ISABEL

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	HONORARIOS POR CONSULTA DE CIRELLI FERNANDO DNI 54702678	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 6000,00

"Médica - Ortopedia y Traumatología
M.N. 83312 M.P. 54920"

Pág. 1/1

CAE N°: 72414746828321

Fecha de Vto. de CAE: 22/10/2022



Comprobante Autorizado

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