#### **ORIGINAL**

# **PALADINO DANIELA LILIANA**

COD. 011

### **FACTURA**

Comp. Nro: 00000325 Punto de Venta: 00002

Fecha de Emisión: 12/10/2022

CUIT: 23173505094 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 11/06/1994

Fecha de Vto. para el pago: 12/10/2022

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

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

12/10/2022

Consumidor Final

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: ALVAREZ CLAUDIA ISABEL

Domicilio:

**DNI:** 18662567

Hasta: 12/10/2022

Condición de venta: Contado

DNI 54702678

Condición frente al IVA:

Período Facturado Desde:

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

6000,00 Subtotal: \$

**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** 

**FACTURA** 

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

Fecha de Vto. para el pago: 12/10/2022

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

. ....

**DNI:** 18662567 **Apellido y Nombre / Razón Social:** ALVAREZ CLAUDIA ISABEL

Hasta: 12/10/2022

Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:

12/10/2022

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

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**

COD. 011

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000325

Fecha de Emisión: 12/10/2022

CUIT: 23173505094 Domicilio Comercial: Juncal 4559 Piso:PB Dpto:D - Ciudad de Ingresos Brutos: Exento

> Fecha de Inicio de Actividades: 11/06/1994

> > Fecha de Vto. para el pago: 12/10/2022

Razón Social: PALADINO DANIELA LILIANA

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: ALVAREZ CLAUDIA ISABEL **DNI:** 18662567

Hasta: 12/10/2022

Condición frente al IVA: Domicilio: Consumidor Final

12/10/2022

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

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

> 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