

Chacabuco 209 - 1° Piso Oficina 1 y 2 Tel. (0381) 431-0011 - Tel/Fax (0381) 430-2232

Cel: +54 3815729504

San Miguel de Tucumán (4000) E-mail: oncofarma@onco-farma.com

| DECIDO                                |                   |         |       |  |
|---------------------------------------|-------------------|---------|-------|--|
| RECIBO                                |                   |         |       | Nº 0001-00000020<br>Fecha: 19/08/2025  |
| Cliente: O.S. Del                     | Personal Mosaista |         |       |  |
| Domicilio: Quirno                     | 89                |         |       |  |
| Localidad: CABA                       |                   |         |       |  |
| CUIT: 30-60658                        | 3818-2            |         |       |  |
| Condición IVA: E                      | xento             |         |       |  |
| Recibimos la sum<br>CINCO PESOS CON   | -                 |         |       |  |
| En concepto de:<br>Pago factura 18578 |                   |         |       |  |
| Retenciones                           |                   |         |       |  |
| Ganancias                             | SUSS              | TEM     |       | IIBB                                   |
| \$1.00                                | \$1.00            | \$1.00  |       | \$1.00                                 |
|                                       |                   |         |       | Total Ret.: \$4.00<br>Subtotal: \$5.00 |
|                                       |                   |         |       | Total: \$1.00                          |
| Forma de pago                         |                   |         |       |  |
| Tipo<br>Efectivo                      | Número            | C/Banco | Fecha | Importe<br>\$1.00                      |
| Firma y aclaración:                   |                   |         |       |  |