

ORIGINAL

**BERNAL CASTELLANOS
FRANCIA KARINA**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: BERNAL CASTELLANOS FRANCIA KARINA

Domicilio Comercial: Mexico 2157 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000004

Fecha de Emisión: 05/05/2022

CUIT: 27955612618

Ingresos Brutos: 27955612618

Fecha de Inicio de Actividades: 01/02/2022

Período Facturado Desde: 05/04/2022 **Hasta:** 05/05/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 05/05/2022

CUIT: 30717173488

Apellido y Nombre / Razón Social: A & A ODENT S.R.L.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Olazabal Av. 5635 Piso:1 Dpto:A - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
01	Honorarios Profesionales	1,00	unidades	17100,00	0,00	0,00	17100,00

Subtotal: \$ 17100,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 17100,00



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 72188034352091
Fecha de Vto. de CAE: 15/05/2022

DUPLICADO

**BERNAL CASTELLANOS
FRANCIA KARINA**

C
 COD. 011

FACTURA

Razón Social: BERNAL CASTELLANOS FRANCIA KARINA

Domicilio Comercial: Mexico 2157 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000004

Fecha de Emisión: 05/05/2022

CUIT: 27955612618

Ingresos Brutos: 27955612618

Fecha de Inicio de Actividades: 01/02/2022

Período Facturado Desde: 05/04/2022 **Hasta:** 05/05/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 05/05/2022

CUIT: 30717173488

Apellido y Nombre / Razón Social: A & A ODENT S.R.L.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Olazabal Av. 5635 Piso:1 Dpto:A - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
01	Honorarios Profesionales	1,00	unidades	17100,00	0,00	0,00	17100,00

Subtotal: \$ 17100,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 17100,00



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 72188034352091
Fecha de Vto. de CAE: 15/05/2022

TRIPLICADO

**BERNAL CASTELLANOS
FRANCIA KARINA**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: BERNAL CASTELLANOS FRANCIA KARINA

Domicilio Comercial: Mexico 2157 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000004

Fecha de Emisión: 05/05/2022

CUIT: 27955612618

Ingresos Brutos: 27955612618

Fecha de Inicio de Actividades: 01/02/2022

Período Facturado Desde: 05/04/2022 **Hasta:** 05/05/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 05/05/2022

CUIT: 30717173488

Apellido y Nombre / Razón Social: A & A ODENT S.R.L.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Olazabal Av. 5635 Piso:1 Dpto:A - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
01	Honorarios Profesionales	1,00	unidades	17100,00	0,00	0,00	17100,00

Subtotal: \$ 17100,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 17100,00

Pág. 1/1

CAE N°: 72188034352091

Fecha de Vto. de CAE: 15/05/2022



Comprobante Autorizado

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