

ORIGINAL

ESCOBAR ADRIANA VANESA



FACTURA

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA  
Domicilio Comercial: Tucuman 3020 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires  
Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003    Comp. Nro: 00000064  
Fecha de Emisión: 22/10/2024  
CUIT: 27318759486  
Ingresos Brutos: 27-31875948-6  
Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 11/07/2024    Hasta: 11/08/2024    Fecha de Vto. para el pago: 22/10/2024

CUIT: 27384641348    Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA  
Condición frente al IVA: Consumidor Final    Domicilio: Adolfo alsina2525 PB  
Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	SERVICIO: sesiones de kinesiología Martes:6/7- 13/7-20/7-27/7	4,00	unidades	12500,00	0,00	0,00	50000,00

Subtotal: \$ 50000,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 50000,00



Comprobante Autorizado

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

# DUPLICADO

**ESCOBAR ADRIANA VANESA**

**C**  
COD. 011

# FACTURA

**Razón Social:** ESCOBAR ADRIANA VANESA

**Domicilio Comercial:** Tucuman 3020 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00003    **Comp. Nro:** 00000064

**Fecha de Emisión:** 22/10/2024

**CUIT:** 27318759486

**Ingresos Brutos:** 27-31875948-6

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/05/2015

**Período Facturado Desde:** 11/07/2024    **Hasta:** 11/08/2024    **Fecha de Vto. para el pago:** 22/10/2024

**CUIT:** 27384641348

**Apellido y Nombre / Razón Social:** DESANZE SHEILA

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:** Adolfo alsina2525 PB

**Condición de venta:** Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	SERVICIO: sesiones de kinesiología Martes:6/7- 13/7-20/7-27/7	4,00	unidades	12500,00	0,00	0,00	50000,00

Subtotal: \$ 50000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

**Importe Total: \$ 50000,00**



**Comprobante Autorizado**

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

TRIPLICADO

ESCOBAR ADRIANA VANESA

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

Domicilio Comercial: Tucuman 3020 Piso:2 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000064

Fecha de Emisión: 22/10/2024

CUIT: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 11/07/2024 Hasta: 11/08/2024 Fecha de Vto. para el pago: 22/10/2024

CUIT: 27384641348

Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Adolfo alsina2525 PB

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	SERVICIO: sesiones de kinesiología Martes:6/7- 13/7-20/7-27/7	4,00	unidades	12500,00	0,00	0,00	50000,00

Subtotal: \$ 50000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 50000,00



Comprobante Autorizado

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