

ORIGINAL

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: 00000016

Fecha de Emisión: 14/04/2024

CUIT: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 14/04/2024    Hasta: 14/05/2024    Fecha de Vto. para el pago: 14/04/2024

DNI: 38464134

Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Clases de Hidroterapia	4,00	unidades	10000,00	0,00	0,00	40000,00

Subtotal: \$ 40000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 40000,00

Pág. 1/1

CAE N°: 74156855307127

Fecha de Vto. de CAE: 24/04/2024



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:** 00000016

**Fecha de Emisión:** 14/04/2024

**CUIT:** 27318759486

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

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

**Período Facturado Desde:** 14/04/2024 **Hasta:** 14/05/2024 **Fecha de Vto. para el pago:** 14/04/2024

**DNI:** 38464134

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

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:**

**Condición de venta:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Clases de Hidroterapia	4,00	unidades	10000,00	0,00	0,00	40000,00

**Subtotal: \$ 40000,00**

**Importe Otros Tributos: \$ 0,00**

**Importe Total: \$ 40000,00**

Pág. 1/1

**CAE N°:** 74156855307127

**Fecha de Vto. de CAE:** 24/04/2024



**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: 00000016

Fecha de Emisión: 14/04/2024

CUIT: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 14/04/2024 Hasta: 14/05/2024 Fecha de Vto. para el pago: 14/04/2024

DNI: 38464134

Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Clases de Hidroterapia	4,00	unidades	10000,00	0,00	0,00	40000,00

Subtotal: \$ 40000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 40000,00



Comprobante Autorizado

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