

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: 00000024  
Fecha de Emisión: 09/05/2024  
CUIT: 27318759486  
Ingresos Brutos: 27-31875948-6  
Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 09/05/2024    Hasta: 09/06/2024    Fecha de Vto. para el pago: 09/05/2024

Doc.: -    Apellido y Nombre / Razón Social:  
Condición frente al IVA: Consumidor Final    Domicilio:  
Condición de venta: Otra

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

Subtotal: \$ 40000,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 40000,00



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:** 00000024

**Fecha de Emisión:** 09/05/2024

**CUIT:** 27318759486

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

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

**Período Facturado Desde:** 09/05/2024 **Hasta:** 09/06/2024 **Fecha de Vto. para el pago:** 09/05/2024

**Doc.:** - **Apellido y Nombre / Razón Social:**

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:**

**Condición de venta:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Clases 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*

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: 00000024

Fecha de Emisión: 09/05/2024

CUIT: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 09/05/2024 Hasta: 09/06/2024 Fecha de Vto. para el pago: 09/05/2024

Doc.: - Apellido y Nombre / Razón Social:

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Clases 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