### **ORIGINAL**

#### **ESCOBAR ADRIANA VANESA**

COD. 011

# **FACTURA**

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000063

Fecha de Vto. para el pago: 21/10/2024

Fecha de Emisión: 21/10/2024

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

CUIT: 27318759486 Ingresos Brutos: 27-31875948-6

**Buenos Aires** 

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

**CUIT: 27384641348** Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

11/06/2024

Condición frente al IVA: Domicilio: Adolfo alsina2525 PB Consumidor Final

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

| Código                | Producto / Servicio | Cantidad      | U. Medida | Precio Unit.  | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|-----------------------|---------------------|---------------|-----------|---------------|---------|-------------|----------|
| SERVICIO: SESIONES DE |                     | 4,00 unidades |           | 10000,00 0,00 |         | 0,00        | 40000,00 |

Hasta: 11/07/2024

KINESIOLOGIA Martes;4/6-11/6-18/6-25/6

40000,00 Subtotal: \$

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

> Importe Total: \$ 40000,00

Pág. 1/1

CAE N°: 74436331270895

Fecha de Vto. de CAE: 31/10/2024

Comprobante Autorizado

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

### **DUPLICADO**

#### **ESCOBAR ADRIANA VANESA**

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

**C** COD. 011

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00003

Comp. Nro: 00000063

Fecha de Emisión: 21/10/2024

**CUIT**: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

Período Facturado Desde: 11/06/2024 Hasta: 11/07/2024 Fecha de Vto. para el pago: 21/10/2024

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<br>KINESIOLOGIA | 4,00     | unidades  | 10000,00     | 0,00    | 0,00        | 40000,00 |

Martes;4/6-11/6-18/6-25/6

40000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Subtotal: \$

Importe Total: \$ 40000,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 74436331270895

Fecha de Vto. de CAE: 31/10/2024

Comprobante Autorizado

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

### **TRIPLICADO**

#### **ESCOBAR ADRIANA VANESA**

COD. 011

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000063

Fecha de Emisión: 21/10/2024

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

**Buenos Aires** 

CUIT: 27318759486

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

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Fecha de Vto. para el pago: 21/10/2024

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

11/06/2024

Domicilio: Adolfo alsina2525 PB

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

**CUIT: 27384641348** 

| Código | Producto / Servicio   | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|-----------------------|----------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
|        | SERVICIO: SESIONES DE | 4,00     | unidades  | 10000,00     | 0,00    | 0,00        | 40000,00 |

Hasta: 11/07/2024

Martes;4/6-11/6-18/6-25/6

40000,00 Subtotal: \$

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

> Importe Total: \$ 40000,00

CAE N°: 74436331270895 Fecha de Vto. de CAE: 31/10/2024



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1