## **ORIGINAL**

### **ESCOBAR ADRIANA VANESA**

**C** COD. 011

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000067

Fecha de Emisión: 22/10/2024

**CUIT: 27318759486** 

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Fecha de Vto. para el pago: 22/10/2024

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

12/10/2024

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

Apellido y Nombre / Razón Social: DESANZE SHEILA

Condición frente al IVA: Consumidor Final 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
	servicios :sesiones de kinesiología Martes;1-8-15-22	4,00	unidades	12500,00	0,00	0,00	50000,00

Hasta: 12/11/2024

Subtotal: \$ 50000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 50000,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 74436331813114

Fecha de Vto. de CAE: 01/11/2024

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**

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000067

Fecha de Emisión: 22/10/2024

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

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

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

**CUIT: 27318759486** 

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 12/10/2024 Hasta: 12/11/2024 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

Martes;1-8-15-22

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	servicios :sesiones de kinesiología	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

Pág. 1/1

**CAE N°:** 74436331813114

Fecha de Vto. de CAE: 01/11/2024

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

## **TRIPLICADO**

### **ESCOBAR ADRIANA VANESA**

Razón Social: ESCOBAR ADRIANA VANESA

**C** COD. 011

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000067

Fecha de Emisión: 22/10/2024

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

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

**CUIT**: 27318759486

Ingresos Brutos: 27-31875948-6

Fecha de Inicio de Actividades: 01/05/2015

Período Facturado Desde: 12/10/2024 Hasta: 12/11/2024 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

Martes;1-8-15-22

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	servicios :sesiones de kinesiología	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

Pág. 1/1

CAE N°: 74436331813114

Fecha de Vto. de CAE: 01/11/2024



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