

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: 00000067
Fecha de Emisión: 22/10/2024
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

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

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: 00000067

Fecha de Emisión: 22/10/2024

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

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

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: 00000067

Fecha de Emisión: 22/10/2024

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

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

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