

COMPROBANTE DE PAGO

Lugar y Fecha de Emisión: OF.COM. SAN JOSÉ 14/3/2023 19:14

Motivo Comprobante Pago: Pago Deuda Total **Nro. Contrato:** 4935972

Tarifa: T1 Apellido y Nombre/Razón Social: LEMOS IRMA SOLEDAD

Tipo Doc. DNI **Nro.** 31198258 Condición Impositiva: Consumidor final

Domicilio: ESMERALDA (SAN VICENTE) 1763 Dpto. 1 Loc. SAN VICENTE Part. SAN VICENTE / San Vicente

Nro. Caso: 377631326

Importe \$ 6769.74 (SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS)

Sello y Firma del Cajero

Este comprobante es sólo a los efectos de Pago y su vigencia es de 1 día a partir de la emisión del mismo, caso contrario deberá solicitar una nueva impresión. El vencimiento no hace referencia ni modifica al vencimiento de la Liquidación de Servicio Público. Luego del vencimiento de la liquidación se aplicaran los recargos e intereses correspondientes.

C.U.I.T.: 30-65511651-2 IVA: Responsable Inscripto Impuestos Internos: No Responsable Ingresos Brutos Exento

FACTURA CONFORME A RES GRAL, AFIP Nº 1415 ANEXO IV



COMPROBANTE DE PAGO

Lugar y Fecha de Emisión: OF.COM. SAN JOSÉ 14/3/2023 19:14

Motivo Comprobante Pago: Pago Deuda Total **Nro. Contrato:** 4935972

Apellido y Nombre/Razón Social: LEMOS IRMA SOLEDAD Tarifa: T1 Condición Impositiva: Consumidor final **Tipo Doc.** DNI **Nro.** 31198258

Domicilio: ESMERALDA (SAN VICENTE) 1763 Dpto. 1 Loc. SAN VICENTE Part. SAN VICENTE / San Vicente

Nro. Caso: 377631326

Importe \$ 6769.74 (SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y

CUATRO CENTAVOS)



Firma y Sello del Cajero

C.U.I.T.: 30-65511651-2 IVA: Responsable Inscripto Impuestos Internos: No Responsable Ingresos Brutos Exento

FACTURA CONFORME A RES GRAL. AFIP Nº 1415 ANEXO IV