

ORIGINAL

**PALACIOS SINCHE  
CAROLA LEONOR**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

**Domicilio Comercial:** Torres Y Tenorio C. 2001 Dpto:470 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005 **Comp. Nro:** 00000039

**Fecha de Emisión:** 21/07/2021

**CUIT:** 27939828341

**Ingresos Brutos:** 27939828341

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2019

**Período Facturado Desde:** 01/05/2021 **Hasta:** 31/05/2021

**Fecha de Vto. para el pago:** 21/07/2021

**CUIT:** 30711072612

**Apellido y Nombre / Razón Social:** C.I.D.- HOME - CUIDADOS INTEGRALES DOMICILIARIOS S. R.L.

**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto

**Domicilio:** Estado De Israel Av. 4155 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Tarjeta de Débito

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicios de Enfermería	1,00	unidades	28050,00	0,00	0,00	28050,00

**Subtotal: \$** 28050,00

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

**Importe Total: \$** 28050,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 71291749700941

**Fecha de Vto. de CAE:** 31/07/2021



**Comprobante Autorizado**

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

# DUPLICADO

**PALACIOS SINCHE  
CAROLA LEONOR**

**C**  
 COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

**Domicilio Comercial:** Torres Y Tenorio C. 2001 Dpto:470 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005    **Comp. Nro:** 00000039

**Fecha de Emisión:** 21/07/2021

**CUIT:** 27939828341

**Ingresos Brutos:** 27939828341

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2019

**Período Facturado Desde:** 01/05/2021    **Hasta:** 31/05/2021    **Fecha de Vto. para el pago:** 21/07/2021

**CUIT:** 30711072612

**Apellido y Nombre / Razón Social:** C.I.D.- HOME - CUIDADOS INTEGRALES DOMICILIARIOS S. R.L.

**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto

**Domicilio:** Estado De Israel Av. 4155 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Tarjeta de Débito

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicios de Enfermería	1,00	unidades	28050,00	0,00	0,00	28050,00

**Subtotal: \$** 28050,00

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

**Importe Total: \$** 28050,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 71291749700941

**Fecha de Vto. de CAE:** 31/07/2021



**Comprobante Autorizado**

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

TRIPLICADO

**PALACIOS SINCHE  
CAROLA LEONOR**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

**Domicilio Comercial:** Torres Y Tenorio C. 2001 Dpto:470 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005 **Comp. Nro:** 00000039

**Fecha de Emisión:** 21/07/2021

**CUIT:** 27939828341

**Ingresos Brutos:** 27939828341

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2019

**Período Facturado Desde:** 01/05/2021 **Hasta:** 31/05/2021 **Fecha de Vto. para el pago:** 21/07/2021

**CUIT:** 30711072612

**Apellido y Nombre / Razón Social:** C.I.D.- HOME - CUIDADOS INTEGRALES DOMICILIARIOS S. R.L.

**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto

**Domicilio:** Estado De Israel Av. 4155 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Tarjeta de Débito

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicios de Enfermería	1,00	unidades	28050,00	0,00	0,00	28050,00

**Subtotal: \$ 28050,00**

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

**Importe Total: \$ 28050,00**

Pág. 1/1

**CAE N°:** 71291749700941

**Fecha de Vto. de CAE:** 31/07/2021



**Comprobante Autorizado**

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