ORIGINAL

PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

COD. 011

FACTURA

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

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

01/05/2021

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Razón Social: PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

Hasta: 31/05/2021 Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2021

Apellido y Nombre / Razón Social: C.I.D.- HOME - CUIDADOS INTEGRALES DOMICILIARIOS S. IVA Responsable Inscripto **Domicilio:** Estado De Israel Av. 4155 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Condición de venta: Tarjeta de Débito

Período Facturado Desde:

CUIT: 30711072612

Condición frente al IVA:

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

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 71291749700941

28050,00

28050,00

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

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

Punto de Venta: 00005

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

Fecha de Emisión: 21/07/2021

CUIT: 27939828341

Ingresos Brutos: 27939828341

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2019

Comp. Nro: 00000039

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

IVA Responsable Inscripto Domicilio: Estado De Israel Av. 4155 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Aires

Condición de venta: Tarjeta de Débito

Condición frente al IVA:

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

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 71291749700941

28050,00

28050,00

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

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

TRIPLICADO

PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

C

FACTURA

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

Razón Social: PALACIOS SINCHE CAROLA LEONOR

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

01/05/2021

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/05/2021 Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2021

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

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

Aires

Condición de venta: Tarjeta de Débito

Período Facturado Desde:

CUIT: 30711072612

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicios de Enfermeria	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