ORIGINAL

SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000048

Fecha de Emisión: 25/11/2021

CUIT: 27162915709

Ingresos Brutos: 270832075

Fecha de Inicio de Actividades: 21/12/1989

Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2021

Razón Social: SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

Domicilio Comercial: Menendez Pidal 3719 - Barrio Urca

25/11/2021

*, Córdoba

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Apellido y Nombre / Razón Social: REGALANDO EXPERIENCIAS S.A.

CUIT: 30714608505

Hasta: 25/11/2021

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Victorino Rodriguez 1432 - Ciudad De Cordoba Norte, Córdoba

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Tratamiento	1,00	unidades	2241,32	0,00	2241,32	21%	2712,00

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias			0,00		
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	2241,32
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,00
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	470,68
	Importe Otros Tribu	ıtos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	0,00
	·	·	,	IVA 5%: \$	0,00
				IVA 2.5%: \$	0,00
				IVA 0%: \$	0,00
				Importe Otros Tributos: \$	0,00
				Importe Total: \$	2712,00

"MEDICA CIRUJANA M.P. 19839 M.E. 9039 "





Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 71479927455689

Fecha de Vto. de CAE: 05/12/2021

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

DUPLICADO

SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

A COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000048

Fecha de Emisión: 25/11/2021

CUIT: 27162915709

Ingresos Brutos: 270832075

Fecha de Inicio de Actividades: 21/12/1989

Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2021

Razón Social: SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

Domicilio Comercial: Menendez Pidal 3719 - Barrio Urca

*, Córdoba

25/11/2021

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Apellido y Nombre / Razón Social: REGALANDO EXPERIENCIAS S.A.

Hasta: 25/11/2021

Domicilio Comercial: Victorino Rodriguez 1432 - Ciudad De Cordoba Norte, Córdoba

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

CUIT: 30714608505

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Tratamiento	1.00	unidades	2241.32	0.00	2241.32	21%	2712.00

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias	•		0,00		
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	2241,32
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	-	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,00
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	470,68
	Importe Otros Tribu	ıtos: \$	0.00	IVA 10.5%: \$	0,00
	•		•	IVA 5%: \$	0,00
				IVA 2.5%: \$	0,00
				IVA 0%: \$	0,00
				Importe Otros Tributos: \$	0,00
				Importe Total: \$	2712,00

"MEDICA CIRUJANA M.P. 19839 M.E. 9039 "





Pág. 1/1

CAE N°: 71479927455689

Fecha de Vto. de CAE: 05/12/2021

Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: SANCHEZ SANDRA ELIZABETH

Domicilio Comercial: Menendez Pidal 3719 - Barrio Urca

*, Córdoba

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000048

Fecha de Emisión: 25/11/2021

CUIT: 27162915709

Ingresos Brutos: 270832075

Fecha de Inicio de Actividades: 21/12/1989

Período Facturado Desde: 25/11/2021 Hasta: 25/11/2021 Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2021

CUIT: 30714608505 Apellido y Nombre / Razón Social: REGALANDO EXPERIENCIAS S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Victorino Rodriguez 1432 - Ciudad De Cordoba Norte, Córdoba

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Tratamiento	1.00	unidades	2241.32	0.00	2241.32	21%	2712.00

Otros Tributos				
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe	
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias			0,00	
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$
	Importe Otros T	ributos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$
	•			IVA 5%: \$
				IVA 2.5%: \$
				IVA 0%: \$
				Importe Otros Tributos: \$
				Importe Total: \$

Pág. 1/1

"MEDICA CIRUJANA M.P. 19839 M.E. 9039 "

CAE N°: 71479927455689

Fecha de Vto. de CAE: 05/12/2021

Comprobante Autorizado

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