ORIGINAL

FERRARI SANTIAGO TOMAS

C

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Fecha de Emisión: 07/02/2020

Razón Social: FERRARI SANTIAGO TOMAS

Domicilio Comercial: 11 1049 - Tolosa, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

CUIT: 23391503559 **Ingresos Brutos:** M

Fecha de Inicio de Actividades: 24/07/2019

Comp. Nro: 00000035

Período Facturado Desde: 01/01/2020 Hasta: 01/02/2020 Fecha de Vto. para el pago: 29/02/2020

CUIT: 30546149451 Apellido y Nombre / Razón Social: INSTITUTO MEDICO MATER DEI S A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: 45 915 - La Plata Noroeste Calle 50, Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	ABONO MANTENIMIENTO SISTEMA ENERO 2020	1,00	unidades	18000,00	0,00	0,00	18000,00

Subtotal: \$ 18000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 18000,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70069744028577

Fecha de Vto. de CAE: 17/02/2020

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



233915035590110000170069744028577202002178

DUPLICADO

FERRARI SANTIAGO TOMAS

C

FACTURA

Razón Social: FERRARI SANTIAGO TOMAS

Domicilio Comercial: 11 1049 - Tolosa, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

01/01/2020

CUIT: 23391503559

Ingresos Brutos: M

Punto de Venta: 00001

Fecha de Emisión: 07/02/2020

Fecha de Inicio de Actividades: 24/07/2019

Fecha de Vto. para el pago: 29/02/2020

Comp. Nro: 00000035

CUIT: 30546149451 Apellido y Nombre / Razón Social: INSTITUTO MEDICO MATER DEI S A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: 45 915 - La Plata Noroeste Calle 50, Buenos Aires

Hasta: 01/02/2020

Condición de venta: Cuenta Corriente

Período Facturado Desde:

Subtotal: \$ 18000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 18000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70069744028577

Fecha de Vto. de CAE: 17/02/2020

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



233915035590110000170069744028577202002178

TRIPLICADO

FERRARI SANTIAGO TOMAS

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Fecha de Emisión: 07/02/2020

Razón Social: FERRARI SANTIAGO TOMAS

Domicilio Comercial: 11 1049 - Tolosa, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

CUIT: 23391503559

Ingresos Brutos: M

Fecha de Inicio de Actividades: 24/07/2019

Hasta: 01/02/2020 Período Facturado Desde: 01/01/2020

Fecha de Vto. para el pago: 29/02/2020

Comp. Nro: 00000035

Apellido y Nombre / Razón Social: INSTITUTO MEDICO MATER DEI S A CUIT: 30546149451

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: 45 915 - La Plata Noroeste Calle 50, Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	ABONO MANTENIMIENTO SISTEMA ENERO 2020	1,00	unidades	18000,00	0,00	0,00	18000,00

18000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 18000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 70069744028577

Fecha de Vto. de CAE: 17/02/2020

