

ORIGINAL

SEFFINO MARCELO  
SERGIOA  
COD. 01

FACTURA

Razón Social: SEFFINO MARCELO SERGIO

Domicilio Comercial: Agustin Alvarez 171 - Rafaela, Santa Fe

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 0005 Comp. Nro: 00000372

Fecha de Emisión: 03/09/2016

CUIT: 23163038919

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 17/05/1989

Período Facturado Desde: 01/08/2016 Hasta: 31/08/2016

Fecha de Vto. para el pago: 15/09/2016

CUIT: 30679113433

Apellido y Nombre / Razón Social: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDADDEL  
TURF

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Florida 15 Piso:04 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
1	MÓDULO DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR (EQUIPO) DEL NIÑO FERNANDEZ JONÁS, DNI 47587918, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2016.	1,00	unidades	12484,30	0,00	12484,30	Exento	12484,30

## Otros Tributos

Descripción	Detalle	Alic. %	Importe
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias			0,00
Per./Ret. de IVA			0,00
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00
Impuestos Internos			0,00
Impuestos Municipales			0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Exento: \$ 12484,30

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 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: \$ 12484,30

"MEDICO DE NIÑOS  
Mat. 2589"

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66369964514410

Fecha de Vto. de CAE: 13/09/2016

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



2316303891901000566369964514410201609131

# DUPLICADO

**SEFFINO MARCELO  
SERGIO**

**A**  
COD. 01

**FACTURA**

**Razón Social:** SEFFINO MARCELO SERGIO

**Domicilio Comercial:** Agustin Alvarez 171 - Rafaela, Santa Fe

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

**Punto de Venta:** 0005      **Comp. Nro:** 00000372

**Fecha de Emisión:** 03/09/2016

**CUIT:** 23163038919

**Ingresos Brutos:** EXENTO

**Fecha de Inicio de Actividades:** 17/05/1989

**Período Facturado Desde:** 01/08/2016      **Hasta:** 31/08/2016      **Fecha de Vto. para el pago:** 15/09/2016

**CUIT:** 30679113433

**Apellido y Nombre / Razón Social:** OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDADDEL  
TURF

**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto      **Domicilio Comercial:** Florida 15 Piso:04 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
1	MÓDULO DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR (EQUIPO) DEL NIÑO FERNANDEZ JONÁS, DNI 47587918, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2016.	1,00	unidades	12484,30	0,00	12484,30	Exento	12484,30

## Otros Tributos

Descripción	Detalle	Alic. %	Importe
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias			0,00
Per./Ret. de IVA			0,00
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00
Impuestos Internos			0,00
Impuestos Municipales			0,00
Importe Otros Tributos: \$			0,00

**Importe Exento: \$**      **12484,30**

**IVA 27%: \$**      **0,00**

**IVA 21%: \$**      **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: \$**      **12484,30**

**"MEDICO DE NIÑOS  
Mat. 2589"**



**Comprobante Autorizado**

**Pág. 1/1**

**CAE N°:** 66369964514410

**Fecha de Vto. de CAE:** 13/09/2016

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



2316303891901000566369964514410201609131

# TRIPLICADO

**SEFFINO MARCELO  
SERGIO**

**A**  
COD. 01

**FACTURA**

**Razón Social:** SEFFINO MARCELO SERGIO

**Domicilio Comercial:** Agustin Alvarez 171 - Rafaela, Santa Fe

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

**Punto de Venta:** 0005 **Comp. Nro:** 00000372

**Fecha de Emisión:** 03/09/2016

**CUIT:** 23163038919

**Ingresos Brutos:** EXENTO

**Fecha de Inicio de Actividades:** 17/05/1989

**Período Facturado Desde:** 01/08/2016

**Hasta:** 31/08/2016

**Fecha de Vto. para el pago:** 15/09/2016

**CUIT:** 30679113433

**Apellido y Nombre / Razón Social:** OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDADDEL  
TURF

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

**Domicilio Comercial:** Florida 15 Piso:04 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
1	MÓDULO DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR (EQUIPO) DEL NIÑO FERNANDEZ JONÁS, DNI 47587918, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2016.	1,00	unidades	12484,30	0,00	12484,30	Exento	12484,30

## Otros Tributos

Descripción	Detalle	Alic. %	Importe
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias			0,00
Per./Ret. de IVA			0,00
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00
Impuestos Internos			0,00
Impuestos Municipales			0,00
Importe Otros Tributos: \$			0,00

**Importe Exento: \$ 12484,30**

**IVA 27%: \$ 0,00**

**IVA 21%: \$ 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: \$ 12484,30**

*"MEDICO DE NIÑOS  
Mat. 2589"*



**Comprobante Autorizado**

**Pág. 1/1**

**CAE N°:** 66369964514410

**Fecha de Vto. de CAE:** 13/09/2016

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



2316303891901000566369964514410201609131