

ORIGINAL

**CORVETTO GUSTAVO
EFRAIN**

B
COD. 006

FACTURA

Razón Social: CORVETTO GUSTAVO EFRAIN
Domicilio Comercial: Andrade 251 - Gualeguaychu, Entre Ríos
Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000215
Fecha de Emisión: 30/11/2023
CUIT: 23203614969
Ingresos Brutos: E.P.L. 23-20361496-9
Fecha de Inicio de Actividades: 01/10/2013

Período Facturado Desde: 30/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/11/2023

DNI: 37569269 **Apellido y Nombre / Razón Social:** NAHUEL LUCAS SANTIAGO
Condición frente al IVA: Consumidor Final **Domicilio:**
Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	BONO COMPENSATORIO EN CONCEPTO DE CONSULTA PACIENTE AFILIADO A SWISS MEDICAL	1,00	unidades	2750,00	0,00	0,00	2750,00

Subtotal: \$ 2750,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 2750,00



Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

**CORVETTO GUSTAVO
EFRAIN**

B
COD. 006

FACTURA

Razón Social: CORVETTO GUSTAVO EFRAIN

Domicilio Comercial: Andrade 251 - Gualeguaychu, Entre Ríos

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000215

Fecha de Emisión: 30/11/2023

CUIT: 23203614969

Ingresos Brutos: E.P.L. 23-20361496-9

Fecha de Inicio de Actividades: 01/10/2013

Período Facturado Desde: 30/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/11/2023

DNI: 37569269

Apellido y Nombre / Razón Social: NAHUEL LUCAS SANTIAGO

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	BONO COMPENSATORIO EN CONCEPTO DE CONSULTA PACIENTE AFILIADO A SWISS MEDICAL	1,00	unidades	2750,00	0,00	0,00	2750,00

Subtotal: \$ 2750,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2750,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73489829795300

Fecha de Vto. de CAE: 10/12/2023



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

**CORVETTO GUSTAVO
EFRAIN**

B
COD. 006

FACTURA

Razón Social: CORVETTO GUSTAVO EFRAIN

Domicilio Comercial: Andrade 251 - Gualeguaychu, Entre Ríos

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000215

Fecha de Emisión: 30/11/2023

CUIT: 23203614969

Ingresos Brutos: E.P.L. 23-20361496-9

Fecha de Inicio de Actividades: 01/10/2013

Período Facturado Desde: 30/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/11/2023

DNI: 37569269

Apellido y Nombre / Razón Social: NAHUEL LUCAS SANTIAGO

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	BONO COMPENSATORIO EN CONCEPTO DE CONSULTA PACIENTE AFILIADO A SWISS MEDICAL	1,00	unidades	2750,00	0,00	0,00	2750,00

Subtotal: \$ 2750,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2750,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73489829795300

Fecha de Vto. de CAE: 10/12/2023



Comprobante Autorizado

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