### **ORIGINAL**

### **SCHIUMA ALDO ANTONIO**

COD. 01

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000357

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Comodoro Rivadavia 4423 - Villa Dominico,

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Razón Social: SCHIUMA ALDO ANTONIO

CUIT: 20116306213

Ingresos Brutos: 20-11630621-3

Fecha de Inicio de Actividades: 08/07/1980

Período Facturado Desde: 20/07/2023 Hasta: 20/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

**CUIT**: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
0001	plan de salud y servicio perdido: 06/2023	1.00	unidades	26155.69	0.00	26155.69	10.5%	28902.04

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> 26155,69 Importe Neto Gravado: \$ IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 2746,35 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00

**IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00

> Importe Total: \$ 28902,04

"DERMATOLOGO UNIVERSITARIO"





Pág. 1/1

CAE N°: 73293113985785

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Comprobante Autorizado

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

### **DUPLICADO**

## **SCHIUMA ALDO ANTONIO**

COD. 01

### **FACTURA**

Razón Social: SCHIUMA ALDO ANTONIO

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000357

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Comodoro Rivadavia 4423 - Villa Dominico,

CUIT: 20116306213

**Buenos Aires** 

Ingresos Brutos: 20-11630621-3

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Inicio de Actividades: 08/07/1980

Hasta: 20/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

**CUIT**: 30545867679 Condición frente al IVA:

20/07/2023

IVA Responsable Inscripto

Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

Alicuota Código Producto / Servicio Cantidad U. medida Precio Unit. % Bonif Subtotal c/IVA Subtotal 0001 26155,69 10,5% plan de salud y servicio perdido: 06/2023 1,00 unidades 26155,69 0,00 28902,04

> Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> > 26155,69 Importe Neto Gravado: \$ IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 2746,35 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00

0,00

Importe Otros Tributos: \$

28902,04 Importe Total: \$

"DERMATOLOGO UNIVERSITARIO"



Pág. 1/1

**CAE N°:** 73293113985785

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Comprobante Autorizado

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

### **TRIPLICADO**

## **SCHIUMA ALDO ANTONIO**

**A** COD. 01

# **FACTURA**

Punto de Venta: 00002

Razón Social: SCHIUMA ALDO ANTONIO

Domicilio Comercial: Comodoro Rivadavia 4423 - Villa Dominico,

**Buenos Aires** 

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

**CUIT:** 20116306213

Ingresos Brutos: 20-11630621-3

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 08/07/1980

Comp. Nro: 00000357

Período Facturado Desde: 20/07/2023 Hasta: 20/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

AIRES

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

**CUIT**: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
0001	plan de salud y servicio perdido: 06/2023	1.00	unidades	26155.69	0.00	26155.69	10.5%	28902.04

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 26155,69
IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 0,00
IVA 10.5%: \$ 2746,35

IVA 10.3 %: \$ 2740,33 IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00 IVA 0%: \$ 0,00

0,00

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 28902,04

"DERMATOLOGO UNIVERSITARIO"





Pág. 1/1

**CAE N°:** 73293113985785

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Comprobante Autorizado

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