ORIGINAL

PEREZ RAFFO GABRIELA **MABEL**

COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000683

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A

- Ciudad de Buenos Aires

13/07/2023

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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

Período Facturado Desde:

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 164032,32 Importe Neto Gravado: \$ 43791,26 IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 4598,08 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 212421,66

Importe Total: \$

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73282443320613

Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

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

DUPLICADO

PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A

- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372 Ingresos Brutos: Exento

Punto de Venta: 00002

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Comp. Nro: 00000683

Período Facturado Desde: 13/07/2023 Hasta: 13/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

CUIT: 30545867679 Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

AIRE

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

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 164032,32 Importe Neto Gravado: \$ 43791,26 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 4598,08 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73282443320613 Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

Importe Total: \$

0,00

212421,66

Importe Otros Tributos: \$

Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

A COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00002

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Comp. Nro: 00000683

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

- Ciudad de Buenos Aires

13/07/2023

IVA Responsable Inscripto

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 13/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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

AIRES

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

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 164032,32 Importe Neto Gravado: \$ 43791,26 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 4598,08 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 212421,66





Pág. 1/1

CAE N°: 73282443320613 Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

Comprobante Autorizado

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