

ORIGINAL

APPEL SILVIA MABEL

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000047

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27116357580

Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005

Período Facturado Desde: 01/05/2023

Hasta: 31/05/2023

Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

CUIT: 30545867679

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

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

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

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1,00	unidades	68200,00	0,00	0,00	68200,00

Subtotal: \$ 68200,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 68200,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

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

APPEL SILVIA MABEL

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000047

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27116357580

Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005

Período Facturado Desde: 01/05/2023

Hasta: 31/05/2023

Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

CUIT: 30545867679

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

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

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

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1,00	unidades	68200,00	0,00	0,00	68200,00

Subtotal: \$ 68200,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 68200,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

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

APPEL SILVIA MABEL

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000047

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27116357580

Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005

Período Facturado Desde: 01/05/2023 Hasta: 31/05/2023

Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

CUIT: 30545867679

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

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

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

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1,00	unidades	68200,00	0,00	0,00	68200,00

Subtotal: \$ 68200,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 68200,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

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