ORIGINAL

MÉDICO

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20172541608

Punto de Venta: 00003

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

Comp. Nro: 00000458

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: Otra

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	89373,20	0,00	89373,20	Exento	89373,20
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	134398,93	0,00	134398,93	10,5%	148510,82

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 89373,20 Importe Neto Gravado: \$ 134398,93 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 14111,89 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 237884,02





Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73298086465571

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

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

DUPLICADO

MÉDICO

COD. 01

FACTURA

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20172541608

Punto de Venta: 00003

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

Comp. Nro: 00000458

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

CUIT: 30545867679 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: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	89373,20	0,00	89373,20	Exento	89373,20
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	134398,93	0,00	134398,93	10,5%	148510,82

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 89373,20 Importe Neto Gravado: \$ 134398,93 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 14111,89 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 237884,02





Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73298086465571

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

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

TRIPLICADO

MÉDICO

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

ACOD. 01

FACTURA

Contraction Feebode

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000458

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20172541608

Buenos Aires Ingresos Brutos: EXENTO

A: IVA Responsable Inscripto Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

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

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: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	89373,20	0,00	89373,20	Exento	89373,20
	Honorarios Plan de Salud	1,00	unidades	134398,93	0,00	134398,93	10,5%	148510,82

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 89373,20 Importe Neto Gravado: \$ 134398,93 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 14111,89 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00 Importe Total: \$ 237884,02





Pág. 1/1

CAE N°: 73298086465571 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