

ORIGINAL

CHRISTIANSEN SILVIA  
BEATRIZ

A  
COD. 01

FACTURA

Razón Social: CHRISTIANSEN SILVIA BEATRIZ

Domicilio Comercial: O'Higgins 2780 Piso:4 Dpto:A - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000266

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 27174864794

Ingresos Brutos: 902-614316-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1997

Período Facturado Desde: 01/04/2023

Hasta: 30/04/2023

Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2023

CUIT: 30545867679

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
93	Honorarios Plan de Salud 04/2023	1,00	unidades	5504,64	0,00	5504,64	No gravado	5504,64
93	Honorarios Plan de Salud 04/2023	1,00	unidades	2835,81	0,00	2835,81	10,5%	3133,57

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto No Gravado: \$ 5504,64

Importe Neto Gravado: \$ 2835,81

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 297,76

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8638,21



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73294218801347

Fecha de Vto. de CAE: 31/07/2023