ORIGINAL

OSUNA JUAN MANUEL MÉDICO M.N.139816

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: OSUNA JUAN MANUEL

Domicilio Comercial: Yrigoyen Hipolito 3722 Piso:11 Dpto:D -

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000051

Fecha de Emisión: 19/07/2023

CUIT: 23291407749 Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2015

Período Facturado Desde: 19/07/2023 Hasta: 19/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 19/07/2023

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: Cuenta Corriente

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
001	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	1,00	unidades	275945,67	0,00	275945,67	Exento	275945,67
002	Honorarios Medicos Obras Sociales período 2/2023	1,00	unidades	36737,85	0,00	36737,85	21%	44452,80
003	Honorarios Medicos Obras Sociales 1/2023	1,00	unidades	42156,44	0,00	42156,44	Exento	42156,44
004	Honorarios Medicos Obras Sociales período 1/2023	1,00	unidades	415,72	0,00	415,72	10,5%	459,37

IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 7714,95
IVA 10.5%: \$ 43,65
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00

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

Importe Total: \$ 363014,28

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73299060640908

Fecha de Vto. de CAE: 29/07/2023

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

DUPLICADO

OSUNA JUAN MANUEL MÉDICO M.N.139816

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: OSUNA JUAN MANUEL

Domicilio Comercial: Yrigoyen Hipolito 3722 Piso:11 Dpto:D -

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 23291407749

Fecha de Emisión: 19/07/2023

Punto de Venta: 00003

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2015

Comp. Nro: 00000051

Período Facturado Desde: 19/07/2023 Hasta: 19/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 19/07/2023

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: Cuenta Corriente

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
001	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	1,00	unidades	275945,67	0,00	275945,67	Exento	275945,67
002	Honorarios Medicos Obras Sociales período 2/2023	1,00	unidades	36737,85	0,00	36737,85	21%	44452,80
003	Honorarios Medicos Obras Sociales 1/2023	1,00	unidades	42156,44	0,00	42156,44	Exento	42156,44
004	Honorarios Medicos Obras Sociales período 1/2023	1,00	unidades	415,72	0,00	415,72	10,5%	459,37

IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 7714,95 IVA 10.5%: \$ 43,65 IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00

0,00

0,00

IVA 0%: \$
Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 363014,28

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73299060640908

Fecha de Vto. de CAE: 29/07/2023

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

TRIPLICADO

OSUNA JUAN MANUEL MÉDICO M.N.139816

COD. 01

FACTURA

Razón Social: OSUNA JUAN MANUEL

Domicilio Comercial: Yrigoyen Hipolito 3722 Piso:11 Dpto:D -

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000051

Fecha de Emisión: 19/07/2023

CUIT: 23291407749 Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2015

Período Facturado Desde: 19/07/2023 Hasta: 19/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 19/07/2023

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: Cuenta Corriente

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
001	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	1,00	unidades	275945,67	0,00	275945,67	Exento	275945,67
002	Honorarios Medicos Obras Sociales período 2/2023	1,00	unidades	36737,85	0,00	36737,85	21%	44452,80
003	Honorarios Medicos Obras Sociales 1/2023	1,00	unidades	42156,44	0,00	42156,44	Exento	42156,44
004	Honorarios Medicos Obras Sociales período 1/2023	1,00	unidades	415,72	0,00	415,72	10,5%	459,37

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 318102,11 Importe Neto Gravado: \$ 37153,57 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 7714,95 IVA 10.5%: \$ 43,65 IVA 5%: \$ 0.00

> **Importe Otros Tributos: \$** Importe Total: \$ 363014,28

IVA 2.5%: \$

IVA 0%: \$

CAE N°: 73299060640908

0,00

0,00

0,00

Pág. 1/1

Comprobante Autorizado

Fecha de Vto. de CAE: 29/07/2023

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

