#### **ORIGINAL**

## **MEO MAURO MARCELO**

COD. 011

## **FACTURA**

Punto de Venta: 00001

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Comp. Nro: 00000032

Razón Social: MEO MAURO MARCELO

Domicilio Comercial: Juncal 2748 Piso:4 Dpto:E - Ciudad de

**Buenos Aires** 

CUIT: 20367397994 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2022

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo Período Facturado Desde:

01/02/2023

IVA Responsable Inscripto

Hasta: 28/02/2023

Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

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

Condición de venta: Otra

**CUIT: 30545867679** 

Condición frente al IVA:

Código Producto / Servicio Cantidad U. Medida Precio Unit. % Bonif Imp. Bonif. Subtotal otras Honorarios médicos 1,00 401549,28 0,00 0,00 401549,28 unidades

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294139716654

401549,28

401549,28

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

**Importe Otros Tributos: \$** 

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

### **DUPLICADO**

# **MEO MAURO MARCELO**

COD. 011

## **FACTURA**

Razón Social: MEO MAURO MARCELO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Juncal 2748 Piso:4 Dpto:E - Ciudad de **Buenos Aires** 

CUIT: 20367397994 Ingresos Brutos: Exento

Punto de Venta: 00001

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde:

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2022

Hasta: 28/02/2023

Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Comp. Nro: 00000032

**CUIT: 30545867679** 

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

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

01/02/2023

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

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
Honorarios médicos		1,00 otras unidades		401549,28	0,00	0,00	401549,28

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294139716654

401549,28

401549,28

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

**Importe Otros Tributos: \$** 

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

### **TRIPLICADO**

# **MEO MAURO MARCELO**

COD. 011

## **FACTURA**

Punto de Venta: 00001

Razón Social: MEO MAURO MARCELO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Juncal 2748 Piso:4 Dpto:E - Ciudad de

01/02/2023

CUIT: 20367397994 Ingresos Brutos: Exento

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

**Buenos Aires** 

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2022

Período Facturado Desde:

Hasta: 28/02/2023

Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Comp. Nro: 00000032

**CUIT: 30545867679** 

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

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

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios médicos	1,00	otras unidades	401549,28	0,00	0,00	401549,28

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294139716654

401549,28

401549,28

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

**Importe Otros Tributos: \$** 

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