

ORIGINAL

PEREZ RAFFO GABRIELA
MABEL

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A
- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000683

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Exento: \$ 164032,32

Importe Neto Gravado: \$ 43791,26

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 4598,08

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 212421,66



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73282443320613

Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

DUPLICADO

**PEREZ RAFFO GABRIELA
MABEL**

A
 COD. 01

FACTURA

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A
 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000683

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Exento: \$ 164032,32
Importe Neto Gravado: \$ 43791,26
IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 0,00
IVA 10.5%: \$ 4598,08
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 212421,66



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

**PEREZ RAFFO GABRIELA
MABEL**

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: PEREZ RAFFO GABRIELA MABEL

Domicilio Comercial: Pacheco De Melo Jose 1999 Piso:15 Dpto:A
- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000683

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27176778372

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/1995

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	164032,32	0,00	164032,32	Exento	164032,32
	Honorarios Médicos Obras Sociales 2-2023	1,00	unidades	41574,70	0,00	41574,70	10,5%	45940,04
	Teleconsultas OS 2-2023	1,00	unidades	2216,56	0,00	2216,56	10,5%	2449,30

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Exento: \$ 164032,32
Importe Neto Gravado: \$ 43791,26
IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 0,00
IVA 10.5%: \$ 4598,08
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 212421,66



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73282443320613
Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023