

ORIGINAL

**BENDEK DEL PRETE
GEORGINA EMILIA**

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Período Facturado Desde: 21/07/2023 Hasta: 21/07/2023 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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 19868,05
IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 0,00
IVA 10.5%: \$ 967,18
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 20835,23



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73294221686845
Fecha de Vto. de CAE: 31/07/2023

DUPLICADO

**BENDEK DEL PRETE
GEORGINA EMILIA**

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Período Facturado Desde: 21/07/2023

Hasta: 21/07/2023

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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 19868,05

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 967,18

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 20835,23



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73294221686845

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

TRIPLICADO

**BENDEK DEL PRETE
GEORGINA EMILIA**

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Período Facturado Desde: 21/07/2023 Hasta: 21/07/2023 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: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 19868,05
IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 0,00
IVA 10.5%: \$ 967,18
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 20835,23



Comprobante Autorizado

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