ORIGINAL

POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

COD. 011

FACTURA

Razón Social: POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

Domicilio Comercial: Austria 2272 Piso:5 Dpto:C - Ciudad de

IVA Responsable Inscripto

Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000452

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23285118964

Ingresos Brutos: EXENTA

Fecha de Inicio de Actividades: 27/05/2009

Hasta: 20/07/2023 Período Facturado Desde: 20/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS **CUIT: 30545867679**

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

Condición de venta: Contado

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	22499631 Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023 405.000,00	1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

405000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 405000,00

"MEDICA"



Pág. 1/1

CAE N°: 73294116668575

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

Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

COD. 011

FACTURA

CUIT: 23285118964

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000452

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Austria 2272 Piso:5 Dpto:C - Ciudad de

IVA Responsable Inscripto

Buenos Aires

Razón Social: POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

Ingresos Brutos: EXENTA

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 27/05/2009

Hasta: 20/07/2023 Período Facturado Desde: 20/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS **CUIT: 30545867679**

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

Condición de venta: Contado

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	22499631 Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023 405.000,00	1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

405000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 405000,00

"MEDICA"

CAE N°: 73294116668575 Pág. 1/1

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





TRIPLICADO

POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000452

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23285118964

Ingresos Brutos: EXENTA Fecha de Inicio de Actividades: 27/05/2009

Razón Social: POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

Domicilio Comercial: Austria 2272 Piso:5 Dpto:C - Ciudad de **Buenos Aires**

20/07/2023

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 20/07/2023 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: Contado

Período Facturado Desde:

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	22499631 Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023 405.000,00	1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

405000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 405000,00

"MEDICA"



Pág. 1/1

CAE N°: 73294116668575

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

Comprobante Autorizado

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