#### **ORIGINAL**

### **Dra. Elsa Mercedes Nucifora**

COD. 01

# **FACTURA**

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad

IVA Responsable Inscripto

de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27052032593

Punto de Venta: 00002

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Comp. Nro: 00000476

Período Facturado Desde: 13/07/2023 Hasta: 13/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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

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

Condición de venta: Cuenta Corriente

**CUIT**: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	0	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS.	05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps	05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89 Importe Otros Tributos: \$ 0.00 Importe Neto Gravado: \$ 122796,05 0,00 IVA 27%: \$ IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 12893,59 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 230333,53

0,00

0,00

**IVA 0%: \$** 

"MEDICA HEMATOLOGA"



Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070 Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

Comprobante Autorizado

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

#### **DUPLICADO**

### **Dra. Elsa Mercedes Nucifora**

COD. 01

## **FACTURA**

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000476

Fecha de Emisión: 13/07/2023

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad

de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 27052032593

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Período Facturado Desde: 13/07/2023 Hasta: 13/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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	<b>)</b>	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS.	05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps	05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89 Importe Otros Tributos: \$ 0.00 Importe Neto Gravado: \$ 122796,05 0,00 IVA 27%: \$ IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 12893,59 IVA 5%: \$ 0.00

> **IVA 0%: \$** 0,00

0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$

Importe Total: \$ 230333,53

"MEDICA HEMATOLOGA"





Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070

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

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

#### **TRIPLICADO**

### **Dra. Elsa Mercedes Nucifora**

COD. 01

## **FACTURA**

Punto de Venta: 00002

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad

de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Comp. Nro: 00000476

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27052032593

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Período Facturado Desde: 13/07/2023 Hasta: 13/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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	0	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital F	Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS.	05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps	05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89 Importe Otros Tributos: \$ 0.00 Importe Neto Gravado: \$ 122796,05 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 12893,59 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 Importe Otros Tributos: \$ 0,00

"MEDICA HEMATOLOGA"





Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070

Importe Total: \$

230333,53

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

Comprobante Autorizado

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