

ORIGINAL

LENGER NOEMI

C

COD. 15

RECIBO

Razón Social: LENGER NOEMI

Domicilio Comercial: Frías E. Tte. Gral. 445 Piso:16 Dpto:I -
Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000207

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27067216771

Ingresos Brutos: 27-06721677-1

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1994

Período Facturado Desde: 20/07/2023 Hasta: 20/07/2023

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

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: Otra

Recibi(mos) la suma de: \$ 2000,00

en concepto de:

Recibi la suma de \$ 2000.00 como diferencia correspondiente a Honorarios Medicos correspondientes
a Plan de Salud mes 6/2023

Subtotal: \$ 2000,00

Bonif: %0 Importe Bonif: \$ 0,00

Subtotal c/Bonif.: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

"Dra Noemi Lenger medica m.n. 58973"



Comprobante Autorizado

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

CAE N°: 73291169170723

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

DUPLICADO

LENGER NOEMI

C

COD. 15

RECIBO

Razón Social: LENGER NOEMI

Domicilio Comercial: Frías E. Tte. Gral. 445 Piso:16 Dpto:I -
Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 **Comp. Nro:** 00000207

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27067216771

Ingresos Brutos: 27-06721677-1

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1994

Período Facturado Desde: 20/07/2023 **Hasta:** 20/07/2023

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

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: Otra

Recibi(mos) la suma de: \$ 2000,00

en concepto de:

Recibi la suma de \$ 2000.00 como diferencia correspondiente a Honorarios Medicos correspondientes
a Plan de Salud mes 6/2023

Subtotal: \$ 2000,00

Bonif: %0 Importe Bonif: \$ 0,00

Subtotal c/Bonif.: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

"Dra Noemi Lenger medica m.n. 58973"



Comprobante Autorizado

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

CAE N°: 73291169170723

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

TRIPLICADO

LENGER NOEMI

C

COD. 15

RECIBO

Razón Social: LENGER NOEMI

Domicilio Comercial: Frías E. Tte. Gral. 445 Piso:16 Dpto:I -
Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000207

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27067216771

Ingresos Brutos: 27-06721677-1

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1994

Período Facturado Desde: 20/07/2023 Hasta: 20/07/2023

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

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: Otra

Recibi(mos) la suma de: \$ 2000,00

en concepto de:

Recibi la suma de \$ 2000.00 como diferencia correspondiente a Honorarios Medicos correspondientes
a Plan de Salud mes 6/2023

Subtotal: \$ 2000,00

Bonif: %0 Importe Bonif: \$ 0,00

Subtotal c/Bonif.: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

"Dra Noemi Lenger medica m.n. 58973"



Comprobante Autorizado

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

CAE N°: 73291169170723

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