

ORIGINAL

POSADAS MARTINEZ  
MARIA LOURDES

C  
COD. 011

FACTURA

Razón Social: POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000453

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23285118964

Ingresos Brutos: EXENTA

Fecha de Inicio de Actividades: 27/05/2009

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: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
22475784	Modulo Cons. Ext. Obras Sociales 5/2023 16.875,0	1,00	unidades	16875,00	0,00	0,00	16875,00

Subtotal: \$ 16875,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16875,00

"MEDICA"

Pág. 1/1

CAE N°: 73294116767733

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**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

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

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00002 **Comp. Nro:** 00000453

**Fecha de Emisión:** 20/07/2023

**CUIT:** 23285118964

**Ingresos Brutos:** EXENTA

**Fecha de Inicio de Actividades:** 27/05/2009

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

**Condición de venta:** Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
22475784	Modulo Cons. Ext. Obras Sociales 5/2023 16.875,0	1,00	unidades	16875,00	0,00	0,00	16875,00

**Subtotal: \$ 16875,00**

**Importe Otros Tributos: \$ 0,00**

**Importe Total: \$ 16875,00**

"MEDICA"

Pág. 1/1

**CAE N°:** 73294116767733

**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*

TRIPLICADO

**POSADAS MARTINEZ  
MARIA LOURDES**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** POSADAS MARTINEZ MARIA LOURDES

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

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00002 **Comp. Nro:** 00000453

**Fecha de Emisión:** 20/07/2023

**CUIT:** 23285118964

**Ingresos Brutos:** EXENTA

**Fecha de Inicio de Actividades:** 27/05/2009

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

**Condición de venta:** Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
22475784	Modulo Cons. Ext. Obras Sociales 5/2023 16.875,0	1,00	unidades	16875,00	0,00	0,00	16875,00

**Subtotal: \$ 16875,00**

**Importe Otros Tributos: \$ 0,00**

**Importe Total: \$ 16875,00**

"MEDICA"

Pág. 1/1

**CAE N°:** 73294116767733

**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*