

ORIGINAL

**CERINI MATIAS  
ALEJANDRO**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** CERINI MATIAS ALEJANDRO

**Domicilio Comercial:** San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00003 **Comp. Nro:** 00000149

**Fecha de Emisión:** 20/07/2023

**CUIT:** 20345494422

**Ingresos Brutos:** Exento

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2018

**Período Facturado Desde:** 01/06/2023

**Hasta:** 30/06/2023

**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:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

**Subtotal: \$ 3500,00**

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

**Importe Total: \$ 3500,00**

Pág. 1/1

**CAE N°:** 73292093583526

**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

**CERINI MATIAS  
ALEJANDRO**

**C**  
 COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** CERINI MATIAS ALEJANDRO

**Domicilio Comercial:** San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00003    **Comp. Nro:** 00000149

**Fecha de Emisión:** 20/07/2023

**CUIT:** 20345494422

**Ingresos Brutos:** Exento

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2018

**Período Facturado Desde:** 01/06/2023    **Hasta:** 30/06/2023    **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:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

**Subtotal: \$** 3500,00

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

**Importe Total: \$** 3500,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 73292093583526

**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

**CERINI MATIAS  
ALEJANDRO**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** CERINI MATIAS ALEJANDRO

**Domicilio Comercial:** San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00003 **Comp. Nro:** 00000149

**Fecha de Emisión:** 20/07/2023

**CUIT:** 20345494422

**Ingresos Brutos:** Exento

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/07/2018

**Período Facturado Desde:** 01/06/2023 **Hasta:** 30/06/2023 **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:** Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

**Subtotal: \$** 3500,00

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

**Importe Total: \$** 3500,00

Pág. 1/1

**CAE N°:** 73292093583526

**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*