

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: 00000452

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
22499631	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	405.000,00					
		1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

Subtotal: \$ 405000,00

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**

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:** 00000452

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
22499631	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	405.000,00					
		1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

Subtotal: \$ 405000,00

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

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:** 00000452

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
22499631	Honorarios Medicos Obras Sociales 2/2023	405.000,00					
		1,00	unidades	405000,00	0,00	0,00	405000,00

Subtotal: \$ 405000,00

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