

ORIGINAL

ABRAHAM MARIA DEL
VALLE

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: ABRAHAM MARIA DEL VALLE

Domicilio Comercial: Lautaro 81 Piso:3 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000180

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27180659779

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/2004

Período Facturado Desde: 01/06/2023

Hasta: 30/06/2023

Fecha de Vto. para el pago: 31/07/2023

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
1.00	Honorarios Plan de Salud 4/2023	1,00	otras unidades	295667,08	0,00	0,00	295667,08

Subtotal: \$ 295667,08

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 295667,08

Pág. 1/1

CAE N°: 73299193004489

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

ABRAHAM MARIA DEL
VALLE

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: ABRAHAM MARIA DEL VALLE

Domicilio Comercial: Lautaro 81 Piso:3 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000180

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27180659779

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/2004

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

Fecha de Vto. para el pago: 31/07/2023

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
1.00	Honorarios Plan de Salud 4/2023	1,00	otras unidades	295667,08	0,00	0,00	295667,08

Subtotal: \$ 295667,08

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 295667,08

Pág. 1/1

CAE N°: 73299193004489

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

ABRAHAM MARIA DEL VALLE

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: ABRAHAM MARIA DEL VALLE

Domicilio Comercial: Lautaro 81 Piso:3 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000180

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27180659779

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/2004

Período Facturado Desde: 01/06/2023

Hasta: 30/06/2023

Fecha de Vto. para el pago: 31/07/2023

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
1.00	Honorarios Plan de Salud 4/2023	1,00	otras unidades	295667,08	0,00	0,00	295667,08

Subtotal: \$ 295667,08

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 295667,08

Pág. 1/1

CAE N°: 73299193004489

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