

ORIGINAL

Dra. Elsa Mercedes Nucifora

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000476

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27052032593

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS. 05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps 05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89

Importe Neto Gravado: \$ 122796,05

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 12893,59

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 230333,53

"MEDICA HEMATOLOGA"



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070

Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

DUPLICADO

Dra. Elsa Mercedes Nucifora

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000476

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27052032593

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS. 05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps 05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89

Importe Neto Gravado: \$ 122796,05

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 12893,59

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 230333,53

"MEDICA HEMATOLOGA"



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070

Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023

TRIPLICADO

Dra. Elsa Mercedes Nucifora

A
COD. 01

FACTURA

Razón Social: NUCIFORA ELSA MERCEDES

Domicilio Comercial: Pumacahua 34 Piso:01 Dpto:004 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00002 **Comp. Nro:** 00000476

Fecha de Emisión: 13/07/2023

CUIT: 27052032593

Ingresos Brutos: 27-05203259-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/1992

Período Facturado Desde: 13/07/2023

Hasta: 13/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 13/07/2023

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	5521,38	0,00	5521,38	No gravado	5521,38
	Consultas Hospital Pls. 05/2023	1,00	otras unidades	9179,58	0,00	9179,58	10,5%	10143,44
	teleconsulta PS. 05/2023	1,00	otras unidades	89122,51	0,00	89122,51	No gravado	89122,51
	teleconsulta. Ps 05/2023	1,00	otras unidades	113616,47	0,00	113616,47	10,5%	125546,20

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto No Gravado: \$ 94643,89

Importe Neto Gravado: \$ 122796,05

IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00

IVA 10.5%: \$ 12893,59

IVA 5%: \$ 0,00

IVA 2.5%: \$ 0,00

IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 230333,53

"MEDICA HEMATOLOGA"



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73283374840070

Fecha de Vto. de CAE: 23/07/2023