ORIGINAL

BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

21/07/2023

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 21/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Neto Gravado: \$ 19868,05 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 967,18 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 20835,23

0,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294221686845

Fecha de Vto. de CAE: 31/07/2023

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

DUPLICADO

BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

COD. 01

FACTURA

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Período Facturado Desde: 21/07/2023 Hasta: 21/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Neto Gravado: \$ 19868,05 IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 967,18 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00

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

> Importe Total: \$ 20835,23

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294221686845 Fecha de Vto. de CAE: 31/07/2023

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

TRIPLICADO

BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

COD. 01

Hasta: 21/07/2023

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000533

Fecha de Vto. para el pago: 21/07/2023

Fecha de Emisión: 21/07/2023

CUIT: 23259230314

Ingresos Brutos: 23-25923031-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2005

Razón Social: BENDEK DEL PRETE GEORGINA EMILIA

Domicilio Comercial: Lafuente Av. 612 - Ciudad de Buenos Aires

21/07/2023

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	2522,42	0,00	2522,42	0%	2522,42
45	Consultas Hospital Pls 05/2023	1,00	otras unidades	4193,64	0,00	4193,64	10,5%	4633,97
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	8134,37	0,00	8134,37	0%	8134,37
401	Teleconsultas OS 02/2023	1,00	otras unidades	5017,62	0,00	5017,62	10,5%	5544,47

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Neto Gravado: \$ 19868,05 IVA 27%: \$

0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 967,18 IVA 5%: \$ 0.00

0,00

0,00

0,00

IVA 2.5%: \$ **IVA 0%: \$**

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 20835,23





Pág. 1/1

CAE N°: 73294221686845 Fecha de Vto. de CAE: 31/07/2023

Comprobante Autorizado

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