ORIGINAL

PETRI ROMINA

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Razón Social: PETRI ROMINA

Domicilio Comercial: San Juan 66 - Las Varillas, Córdoba

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Comp. Nro: 00000064

CUIT: 23368331694

Ingresos Brutos: 23368331694

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2021

Hasta: 30/06/2023 Período Facturado Desde: 01/06/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

AIRES **Domicilio:** Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
136	Plan de salud - Servicios junio	1,00 unidades		216250,00 0,00		0,00	216250,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73294095758867

216250,00

216250,00

0,00

Subtotal: \$

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

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

DUPLICADO

PETRI ROMINA

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00001

Comp. Nro: 00000064

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23368331694

Ingresos Brutos: 23368331694

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2021

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio Comercial: San Juan 66 - Las Varillas, Córdoba

Hasta: 30/06/2023 01/06/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

AIRES **Domicilio:** Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Razón Social: PETRI ROMINA

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
136	Plan de salud - Servicios junio	1,00 unidades		216250,00 0,00		0,00	216250,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73294095758867

216250,00

216250,00

0,00

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Subtotal: \$

Comprobante Autorizado

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



TRIPLICADO

PETRI ROMINA

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000064

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23368331694

Ingresos Brutos: 23368331694

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2021

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio Comercial: San Juan 66 - Las Varillas, Córdoba

Hasta: 30/06/2023 Período Facturado Desde: 01/06/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

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

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Razón Social: PETRI ROMINA

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
136	Plan de salud - Servicios junio	1,00 unidades		216250,00 0,00		0,00	216250,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73294095758867

216250,00

216250,00

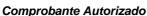
0,00

Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Subtotal: \$



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