

ORIGINAL

**CERINI MATIAS
ALEJANDRO**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Domicilio Comercial: San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 **Comp. Nro:** 00000148

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20345494422

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2023

Hasta: 31/05/2023

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: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano - 5/2023 Teleconsultas OS 1/2023 OP 2113866	1,00	otras unidades	5446,14	0,00	0,00	5446,14

Subtotal: \$ 5446,14

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 5446,14

Pág. 1/1

CAE N°: 73292093537402

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

**CERINI MATIAS
ALEJANDRO**

C
 COD. 011

FACTURA

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Domicilio Comercial: San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 **Comp. Nro:** 00000148

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20345494422

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2023 **Hasta:** 31/05/2023 **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: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano - 5/2023 Teleconsultas OS 1/2023 OP 2113866	1,00	otras unidades	5446,14	0,00	0,00	5446,14

Subtotal: \$ 5446,14

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 5446,14

Pág. 1/1

CAE N°: 73292093537402

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

**CERINI MATIAS
ALEJANDRO**

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Domicilio Comercial: San Juan 421 Dpto:2 - Parana, Entre Ríos

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 **Comp. Nro:** 00000148

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20345494422

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2023

Hasta: 31/05/2023

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: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano - 5/2023 Teleconsultas OS 1/2023 OP 2113866	1,00	otras unidades	5446,14	0,00	0,00	5446,14

Subtotal: \$ 5446,14

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 5446,14

Pág. 1/1

CAE N°: 73292093537402

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