ORIGINAL

MÉDICO

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20172541608 Ingresos Brutos: EXENTO

Punto de Venta: 00003

Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

Comp. Nro: 00000459

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

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: Otra

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Pac. Privados CABA	1,00	unidades	15848,74	0,00	15848,74	21%	19176,98
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	204124,60	0,00	204124,60	Exento	204124,60
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	179532,41	0,00	179532,41	10,5%	198383,31

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 204124,60 Importe Neto Gravado: \$ 195381,15 IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 3328,24 IVA 10.5%: \$ 18850,90 IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00 **Importe Otros Tributos: \$** 0,00

Comprobante Autorizado

__ __

Pág. 1/1

CAE N°: 73298086619846

Importe Total: \$

421684,89

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

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

DUPLICADO

MÉDICO

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20172541608

Punto de Venta: 00003

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

Comp. Nro: 00000459

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

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

AIRE

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

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Pac. Privados CABA	1,00	unidades	15848,74	0,00	15848,74	21%	19176,98
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	204124,60	0,00	204124,60	Exento	204124,60
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	179532,41	0,00	179532,41	10,5%	198383,31

IVA 27%: \$ 0,00
IVA 21%: \$ 3328,24
IVA 10.5%: \$ 18850,90
IVA 5%: \$ 0,00
IVA 2.5%: \$ 0,00
IVA 0%: \$ 0,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 421684,89

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73298086619846

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

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

TRIPLICADO

MÉDICO

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: COSTA PAZ MATIAS

Domicilio Comercial: Callao Av. 1175 Piso:5 Dpto:A - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20172541608

Punto de Venta: 00003

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 06/10/1992

Comp. Nro: 00000459

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

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

AIRE

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

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	Honorarios Pac. Privados CABA	1,00	unidades	15848,74	0,00	15848,74	21%	19176,98
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	204124,60	0,00	204124,60	Exento	204124,60
	Honorarios Medicos Obras Sociales	1,00	unidades	179532,41	0,00	179532,41	10,5%	198383,31

IVA 10.5%: \$ 18 IVA 5%: \$ IVA 2.5%: \$ IVA 0%: \$

0,00

0,00

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

Importe Total: \$ 421684,89

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73298086619846

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

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