ORIGINAL

APPEL SILVIA MABEL

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000047

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27116357580 Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de

01/05/2023

IVA Responsable Inscripto

Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/05/2023 Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

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

AIRES

Domicilio: 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	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1.00	unidades	68200.00	0.00	0.00	68200.00

Subtotal: \$ 68200,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 68200,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

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

APPEL SILVIA MABEL

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00003

Comp. Nro: 00000047

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 27116357580 Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de

01/05/2023

Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/05/2023 Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

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

IVA Responsable Inscripto

AIRES **Domicilio:** 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	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1.00	unidades	68200.00	0.00	0.00	68200.00

Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

68200,00

68200,00

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

APPEL SILVIA MABEL

COD. 011

FACTURA

CUIT: 27116357580

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000047

Fecha de Vto. para el pago: 27/07/2023

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Domicilio Comercial: Melian Av. 2063 Piso:1 Dpto:C - Ciudad de

01/05/2023

Buenos Aires

Ingresos Brutos: 3000

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2005 Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/05/2023

Apellido y Nombre / Razón Social: SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS **CUIT: 30545867679**

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

Condición de venta: Contado

Período Facturado Desde:

Razón Social: APPEL SILVIA MABEL

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios medicos	1 00	unidades	68200.00	0.00	0.00	68200.00

Subtotal: \$ 68200,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 68200,00





Pág. 1/1

CAE N°: 73290110468853

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