#### **ORIGINAL**

# TORRES CARLOS GUSTAVO

Domicilio Comercial: Simbron 5515 Piso:PB - Ciudad de Buenos

20/07/2023

**A** COD. 01

### **FACTURA**

Punto de Venta: 00005

Comp. Nro: 00000299

Fecha de Emisión: 20/07/2023

**CUIT:** 23143765679

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 12/06/1989

Razón Social: TORRES CARLOS GUSTAVO

Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

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: Contado

Período Facturado Desde:

**CUIT**: 30545867679

| Código | Producto / Servicio             | Cantidad | U. medida | Precio Unit. | % Bonif | Subtotal  | Alicuota<br>IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|---------------------------------|----------|-----------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1      | PLAN DE SALUD SERVICIOS PERIODO | 1,00     | unidades  | 300342,00    | 0,00    | 300342,00 | 10,5%           | 331877,91      |

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 300342,00

IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 31535,91

IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00 IVA 0%: \$ 0,00

0,00

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 331877,91

"DR. TORRES CARLOS GUSTAVO OFTALMOLOGO"



Pág. 1/1

**CAE N**°: 73299190189725

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**

# TORRES CARLOS GUSTAVO

**A** COD. 01

### **FACTURA**

Razón Social: TORRES CARLOS GUSTAVO

Domicilio Comercial: Simbron 5515 Piso:PB - Ciudad de Buenos

Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

**CUIT:** 23143765679

Punto de Venta: 00005

Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Fecha de Inicio de Actividades: 12/06/1989

Comp. Nro: 00000299

Período Facturado Desde: 20/07/2023 Hasta: 20/07/2023 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 Comercial: Gascon 450 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

| Código | Producto / Servicio                    | Cantidad | U. medida | Precio Unit. | % Bonif | Subtotal  | Alicuota<br>IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|--|----------|-----------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1      | PLAN DE SALUD SERVICIOS PERIODO 6/2023 | 1,00     | unidades  | 300342,00    | 0,00    | 300342,00 | 10,5%           | 331877,91      |

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Neto Gravado: \$ 300342,00 IVA 27%: \$ 0,00

IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 31535,91

IVA 5%: \$ 0,00 IVA 2.5%: \$ 0,00 IVA 0%: \$ 0,00

0,00

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$ 331877,91

"DR. TORRES CARLOS GUSTAVO OFTALMOLOGO"



Pág. 1/1

**CAE N°:** 73299190189725

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**

# **TORRES CARLOS GUSTAVO**

COD. 01

### **FACTURA**

Punto de Venta: 00005 Comp. Nro: 00000299

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 23143765679 Ingresos Brutos: EXENTO

Fecha de Inicio de Actividades: 12/06/1989

Razón Social: TORRES CARLOS GUSTAVO

Domicilio Comercial: Simbron 5515 Piso:PB - Ciudad de Buenos

20/07/2023

Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

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

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<br>IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|--|----------|-----------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1      | PLAN DE SALUD SERVICIOS PERIODO 6/2023 | 1,00     | unidades  | 300342,00    | 0,00    | 300342,00 | 10,5%           | 331877,91      |

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Neto Gravado: \$ 300342,00 IVA 27%: \$ 0,00

IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 31535,91 IVA 5%: \$ 0.00

IVA 2.5%: \$ 0,00 **IVA 0%: \$** 0,00

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

Importe Total: \$ 331877,91

"DR. TORRES CARLOS GUSTAVO OFTALMOLOGO"





Pág. 1/1

CAE N°: 73299190189725

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