ORIGINAL

CERINI MATIAS ALEJANDRO

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

IVA Responsable Inscripto

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000149

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20345494422 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

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

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/06/2023 Período Facturado Desde: 01/06/2023

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

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

Condición de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73292093583526

Subtotal: \$

3500,00

3500,00

0,00

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

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

CERINI MATIAS ALEJANDRO

COD. 011

FACTURA

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000149

Fecha de Emisión: 20/07/2023

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

IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20345494422 Ingresos Brutos: Exento

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

Período Facturado Desde: 01/06/2023

CUIT: 30545867679

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 de venta: Otra

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

Hasta: 30/06/2023

CAE N°: 73292093583526

3500,00

3500,00

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

Pág. 1/1

TRIPLICADO

CERINI MATIAS ALEJANDRO

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

IVA Responsable Inscripto

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00003

Comp. Nro: 00000149

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20345494422 Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2018

Razón Social: CERINI MATIAS ALEJANDRO

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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 de venta: Otra

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Demandas Hospital Italiano 6/2023 OP 2113867	1,00	otras unidades	3500,00	0,00	0,00	3500,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73292093583526

Subtotal: \$

3500,00

3500,00

0,00

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