ORIGINAL

DAVIES NESTOR RICARDO

COD. 01 OPERACIÓN SUJETA A RETENCIÓN

FACTURA

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000001

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Razón Social: DAVIES NESTOR RICARDO

Domicilio Comercial: Goyena Pedro Av. 830 Piso:7 Dpto:5 -

IVA Responsable Inscripto

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 20269693631

Ingresos Brutos: 20269693631

Fecha de Inicio de Actividades: 03/03/2015

Período Facturado Desde: 01/06/2023 Hasta: 30/06/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

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

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. medida | Precio Unit. | % Bonif | Subtotal | Alicuota IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|------------------------|----------|-------------------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 33574,56 | 0,00 | 33574,56 | Exento | 33574,56 |
| 2 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 27482,81 | 0,00 | 27482,81 | 10,5% | 30368,51 |
| 3 | plan de salud | 1,00 | otras unidades | 294292,15 | 0,00 | 294292,15 | 10,5% | 325192,83 |

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 33574,56 Importe Neto Gravado: \$ 321774,96

> IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 33786,38 IVA 5%: \$ 0.00 IVA 2.5%: \$ 0,00

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

> Importe Total: \$ 389135,90

0,00

0,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479

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

DAVIES NESTOR RICARDO

COD. 01

FACTURA

CUIT: 20269693631

Punto de Venta: 00003

OPERACIÓN SUJETA A RETENCIÓN

Razón Social: DAVIES NESTOR RICARDO

Domicilio Comercial: Goyena Pedro Av. 830 Piso:7 Dpto:5 -

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Emisión: 20/07/2023

Ingresos Brutos: 20269693631

Fecha de Inicio de Actividades: 03/03/2015

Comp. Nro: 00000001

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

CUIT: 30545867679

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. medida | Precio Unit. | % Bonif | Subtotal | Alicuota IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|------------------------|----------|-------------------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 33574,56 | 0,00 | 33574,56 | Exento | 33574,56 |
| 2 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 27482,81 | 0,00 | 27482,81 | 10,5% | 30368,51 |
| 3 | plan de salud | 1,00 | otras unidades | 294292,15 | 0,00 | 294292,15 | 10,5% | 325192,83 |

> IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 33786,38 IVA 5%: \$ 0.00

IVA 2.5%: \$
IVA 0%: \$

0,00

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

Importe Total: \$ 389135,90

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479

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

DAVIES NESTOR RICARDO

COD. 01 OPERACIÓN SUJETA A RETENCIÓN

FACTURA

Punto de Venta: 00003

Razón Social: DAVIES NESTOR RICARDO

Domicilio Comercial: Goyena Pedro Av. 830 Piso:7 Dpto:5 -

Ciudad de Buenos Aires

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Comp. Nro: 00000001

Fecha de Emisión: 20/07/2023

CUIT: 20269693631

Ingresos Brutos: 20269693631

Fecha de Inicio de Actividades: 03/03/2015

Período Facturado Desde: 01/06/2023 Hasta: 30/06/2023 Fecha de Vto. para el pago: 20/07/2023

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

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

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 30545867679

Condición frente al IVA:

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. medida | Precio Unit. | % Bonif | Subtotal | Alicuota IVA | Subtotal c/IVA |
|--------|------------------------|----------|-------------------|--------------|---------|-----------|-----------------|----------------|
| 1 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 33574,56 | 0,00 | 33574,56 | Exento | 33574,56 |
| 2 | consultorio vespertino | 1,00 | otras unidades | 27482,81 | 0,00 | 27482,81 | 10,5% | 30368,51 |
| 3 | plan de salud | 1,00 | otras unidades | 294292,15 | 0,00 | 294292,15 | 10,5% | 325192,83 |

Importe Otros Tributos: \$ 0,00 Importe Exento: \$ 33574,56 Importe Neto Gravado: \$ 321774,96

> IVA 27%: \$ 0,00 IVA 21%: \$ 0,00 IVA 10.5%: \$ 33786,38 IVA 5%: \$ 0.00

> > 0,00

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

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

Importe Total: \$ 389135,90

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479

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

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