

## ORIGINAL

DAVIES NESTOR RICARDO

A  
COD. 01OPERACIÓN  
SUJETA A  
RETENCIÓN

## FACTURA

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

Punto de Venta: 00003 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

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: Cuenta Corriente

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%: \$	0,00
Importe Otros Tributos: \$	0,00
Importe Total: \$	389135,90



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479  
Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

# DUPLICADO

DAVIES NESTOR RICARDO

**A**  
 COD. 01  
 OPERACIÓN  
 SUJETA A  
 RETENCIÓN

FACTURA

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

Punto de Venta: 00003 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

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: Cuenta Corriente

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%: \$ 0,00  
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
 Importe Total: \$ 389135,90



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479  
 Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023

# TRIPLICADO

DAVIES NESTOR RICARDO

**A**  
COD. 01  
OPERACIÓN  
SUJETA A  
RETENCIÓN

FACTURA

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

Punto de Venta: 00003 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

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: Cuenta Corriente

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%: \$ 0,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 389135,90



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73291158568479  
Fecha de Vto. de CAE: 30/07/2023