

COMPROBANTE EN MODO TESTING. NO VALIDO COMO FACTURA ORIGINAL

A

COD. 01

FACTURA**Razón Social:**

APPLUS SANTA MARIA DEL BUEN AYRE S.A.

Domicilio Comercial: VELEZ SARSFIELD 566

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO**Punto de Venta:** 0002 **Comp. Nro.:** 00000107**Fecha de Emisión:** 23/03/2017**C.U.I.T.:** 30-71493049-0**Ingresos Brutos:** 1511841-10**Fecha de Inicio de Actividad:** 01/08/2016**C.U.I.T.:** 30710529120**Apellido y Nombre /Razón Social:** ESPINOSA SALUD S.R.L. .**Condición frente al IVA:** Responsable Inscripto**Domicilio Comercial:** ESPINOSA - Buenos Aires**Condición de Venta:** Contado

SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	ALICUOTA IVA	SUBTOTAL C/IVA
VTV A VEHICULO: MUI841	1.00	500.00	105.00	605.00

OTROS TRIBUTOS

DESCRIPCION	DETALLE	ALIC. %	IMPORTE
Per/Ret de Impuestos a las Ganancias			0.00
Per/Ret. de IVA			0.00
Per/Ret. Ingresos Brutos			0.00
Impuestos Internos			0.00
Impuestos Municipales			0.00
Importes Otros Tributos			\$0.00

Importe Neto Gravado:	\$	500.00
IVA 27%:	\$	0.00
IVA 21%:	\$	105.00
IVA 10.5%:	\$	0.00
IVA 5%:	\$	0.00
IVA 2.5%:	\$	0.00
IVA 0%:	\$	0.00
Importe Otros Tributos:	\$	0.00
Importe Total:	\$	605.00

**CAE N°:** 67122470883754**Fecha de Vto. CAE:** 02/04/2017

3071493049001000267122470883754201704029