

ORIGINAL

GALAN YAMILA TAMARA

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

Domicilio Comercial: Urquiza 448 Piso:2 Dpto:C - Bahia Blanca,
Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 **Comp. Nro:** 00000003

Fecha de Emisión: 08/02/2022

CUIT: 27385947440

Ingresos Brutos: 27385947440

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2021

Período Facturado Desde: 01/01/2022 **Hasta:** 31/01/2022

Fecha de Vto. para el pago: 08/02/2022

CUIT: 30715821059

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIBACARE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Rivadavia Av. 4975 Piso:PB Dpto:132 - Capital Federal, Ciudad
de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Cuidado Teresa Ginter	189,00	otras unidades	204,00	0,00	0,00	38556,00

Subtotal: \$ 38556,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 38556,00

Pág. 1/1

CAE N°: 72060375523844

Fecha de Vto. de CAE: 18/02/2022



Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

GALAN YAMILA TAMARA

C
 COD. 011

FACTURA

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

Domicilio Comercial: Urquiza 448 Piso:2 Dpto:C - Bahia Blanca, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 **Comp. Nro:** 00000003

Fecha de Emisión: 08/02/2022

CUIT: 27385947440

Ingresos Brutos: 27385947440

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2021

Período Facturado Desde: 01/01/2022 **Hasta:** 31/01/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 08/02/2022

CUIT: 30715821059

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIBACARE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Rivadavia Av. 4975 Piso:PB Dpto:132 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Cuidado Teresa Ginter	189,00	otras unidades	204,00	0,00	0,00	38556,00

Subtotal: \$ 38556,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 38556,00

Pág. 1/1

CAE N°: 72060375523844

Fecha de Vto. de CAE: 18/02/2022



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

GALAN YAMILA TAMARA

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

Domicilio Comercial: Urquiza 448 Piso:2 Dpto:C - Bahia Blanca,
Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 **Comp. Nro:** 00000003

Fecha de Emisión: 08/02/2022

CUIT: 27385947440

Ingresos Brutos: 27385947440

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2021

Período Facturado Desde: 01/01/2022 **Hasta:** 31/01/2022 **Fecha de Vto. para el pago:** 08/02/2022

CUIT: 30715821059

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIBACARE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Rivadavia Av. 4975 Piso:PB Dpto:132 - Capital Federal, Ciudad
de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Cuidado Teresa Ginter	189,00	otras unidades	204,00	0,00	0,00	38556,00

Subtotal: \$ 38556,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 38556,00

Pág. 1/1

CAE N°: 72060375523844

Fecha de Vto. de CAE: 18/02/2022



Comprobante Autorizado

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