ORIGINAL

GALAN YAMILA TAMARA

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000003

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

CUIT: 27385947440

Fecha de Emisión: 08/02/2022

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

Buenos Aires

Ingresos Brutos: 27385947440

Período Facturado Desde:

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2021

CUIT: 30715821059 Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIBACARE

01/01/2022

IVA Responsable Inscripto

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

Condición de venta: Contado

Condición frente al IVA:

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

Hasta: 31/01/2022

Pág. 1/1

CAE N°: 72060375523844

38556,00

38556,00

0,00

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

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Subtotal: \$

Comprobante Autorizado

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



DUPLICADO

GALAN YAMILA TAMARA

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

C COD. 011

FACTURA

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Buenos Aires

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

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

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

COD. 011

FACTURA

Razón Social: GALAN YAMILA TAMARA

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000003

Fecha de Emisión: 08/02/2022

CUIT: 27385947440

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

Ingresos Brutos: 27385947440

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades:

01/09/2021

Período Facturado Desde:

Hasta: 31/01/2022 01/01/2022

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

Condición de venta: Contado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 72060375523844

38556,00

38556,00

0,00

Subtotal: \$

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

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Comprobante Autorizado

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