ORIGINAL

HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

A COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 0003

Comp. Nro: 00000063

Fecha de Emisión: 02/11/2017

CUIT: 27177620691

Ingresos Brutos: 901-115160-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/2012

Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

Razón Social: HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

Período Facturado Desde: 02/11/2017

Domicilio Comercial: Charcas 3930 Piso:1 Dpto:B - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Apellido y Nombre / Razón Social: SANATORIO LAS LOMAS S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Av Diego Carman 555 - San Isidro, Buenos Aires

Hasta: 02/11/2017

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 30605114969

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	honorarios	1,00	unidades	46613,44	0,00	46613,44	Exento	46613,44
	honorarios	1,00	unidades	40295,80	0,00	40295,80	10,5%	44526,86
	honorarios	1,00	unidades	19666,86	0,00	19666,86	21%	23796,90

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias		•	0,00	Importe Exento: \$	46613
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	59962
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	
mpuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0
mpuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	4130
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	4231
			·	IVA 5%: \$	0
				IVA 2.5%: \$	0
				IVA 0%: \$	0
				Importe Otros Tributos: \$	0
				Importe Total: \$	114937

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

"MEDICA"



2717762069101000367441330104003201711127

CAE N°: 67441330104003

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017

DUPLICADO

HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

A COD. 01

FACTURA

Razón Social: HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

Domicilio Comercial: Charcas 3930 Piso:1 Dpto:B - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 0003 Comp. Nro: 00000063

Fecha de Emisión: 02/11/2017

CUIT: 27177620691

Ingresos Brutos: 901-115160-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/2012

Período Facturado Desde: 02/11/2017 Hasta: 02/11/2017 Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

CUIT: 30605114969 Apellido y Nombre / Razón Social: SANATORIO LAS LOMAS S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Av Diego Carman 555 - San Isidro, Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	honorarios	1,00	unidades	46613,44	0,00	46613,44	Exento	46613,44
	honorarios	1,00	unidades	40295,80	0,00	40295,80	10,5%	44526,86
	honorarios	1,00	unidades	19666,86	0,00	19666,86	21%	23796,90

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias		<u> </u>	0,00	Importe Exento: \$	46613,
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	59962,
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00	•	•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	4130,
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	4231,06
	r	*	-,	IVA 5%: \$	0,
				IVA 2.5%: \$	0,
				IVA 0%: \$	0,
				Importe Otros Tributos: \$	0,
				Importe Total: \$	114937,

/NPIP

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

"MEDICA"

CAE N°: 67441330104003

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017

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

2717762069101000367441330104003201711127

TRIPLICADO

HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

COD. 01

FACTURA

Razón Social: HIDALGO PARRA ISABEL ROSA

Domicilio Comercial: Charcas 3930 Piso:1 Dpto:B - Ciudad de

Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 0003 Comp. Nro: 00000063

Fecha de Emisión: 02/11/2017

CUIT: 27177620691

Ingresos Brutos: 901-115160-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/03/2012

Período Facturado Desde: 02/11/2017 Hasta: 02/11/2017 Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

CUIT: 30605114969 Apellido y Nombre / Razón Social: SANATORIO LAS LOMAS S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio Comercial: Av Diego Carman 555 - San Isidro, Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit.	% Bonif	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
	honorarios	1,00	unidades	46613,44	0,00	46613,44	Exento	46613,44
	honorarios	1,00	unidades	40295,80	0,00	40295,80	10,5%	44526,86
	honorarios	1,00	unidades	19666,86	0,00	19666,86	21%	23796,90

Otros Tributos					
Descripción	Detalle	Alíc. %	Importe		
Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias		<u>'</u>	0,00	Importe Exento: \$	46613,4
Per./Ret. de IVA			0,00	Importe Neto Gravado: \$	59962,6
Per./Ret. Ingresos Brutos			0,00		•
Impuestos Internos			0,00	IVA 27%: \$	0,0
Impuestos Municipales			0,00	IVA 21%: \$	4130,0
	Importe Otros Trib	utos: \$	0,00	IVA 10.5%: \$	4231,06
	,	•	-,	IVA 5%: \$	0,0
				IVA 2.5%: \$	0,0
				IVA 0%: \$	0,0
				Importe Otros Tributos: \$	0,0
				Importe Total: \$	114937,2

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

"MEDICA"



CAE N°: 67441330104003

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017