ORIGINAL

C
COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00003 **Comp. Nro:** 00000001
Fecha de Emisión: 22/03/2019

Razón Social: RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR
Domicilio Comercial:
Condición frente al IVA: RESPONSABLE O MONOTRIBUTO

CUIT: CUIT DEL PRESTADOR
Ingresos Brutos:
Fecha de Inicio de Actividades:

Período Facturado Desde: 22/03/2019 **Hasta:** 22/03/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 22/03/2019

CUIT:
Condición frente al IVA: EXENTO
Condición de venta:

Apellido y Nombre / Razón Social: Obra Social de la confederación de obreros y empleados municipales Argentina
Domicilio: Moreno 970 (2°piso-Off 15) CP:(1091)-CABA

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios profesionales por 4 sesiones de psicología. Modulo simple. Beneficiario: Manuel Eduardo Robles. DNI N°:559 Factura correspondiente al mes de junio del 2021	4,00	unidades	934,68	0,00	0,00	3738,72

Siempre EXENTO

Domicilio legal Oscoema

Ver descripción en la siguiente hoja " cuerpo de la factura datos importantes"

Subtotal: $
Importe Otros Tributos: $
Importe Total: $

AFIP *Comprobante Autorizado*

Pág. 1/1

CAE N°:
Fecha de Vto. de CAE:

Posterior a la fecha de facturación