Modelo de Facturación

ORIGINAL

C
COD. 011

FACTURA

Razón Social:

Domicilio Comercial:

Condición frente al IVA: IVA Sujeto Exento

Punto de Venta: Comp. Nro:

Fecha de Emisión: 01/07/2019

CUIT:

Ingresos Brutos:

Fecha de Inicio de Actividades:

Período Facturado Desde: 01/06/2019 Hasta: 30/06/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/07/2019

CUIT: 30590412631

Apellido y Nombre / Razón Social: OBRA SOCIAL DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPOR

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Belgrano Av. 665 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	ESCOLARIDAD ESPECIAL DEL ALUMNO	1,00	unidades	32594,96	0,00	0,00	32594,96

DNI.
CURSA 2DO CICLO E.P
JORNADA COMPLETA
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2019
RESOLUCIÓN 4/2019
CATEGORÍA DEL ESTABLECIMIENTO A

Subtotal: $ 32594,96

Importe Otros Tributos: $ 0,00

Importe Total: $ 32594,96

AFIP *Comprobante Autorizado*

Pág. 1/1

CAE N°:

Fecha de Vto. de CAE:

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

ORIGINAL

C
COD. 011

FACTURA

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

Razón Social:

Fecha de Emisión:

Domicilio Comercial:

CUIT:

Ingresos Brutos:

Condición frente al IVA: **Responsable Monotributo**

Fecha de Inicio de Actividades:

Período Facturado Desde: 01/06/2019 **Hasta:** 30/06/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 02/07/2019

CUIT: 30590412631 **Apellido y Nombre / Razón Social:** OBRA SOCIAL DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPOR

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto **Domicilio:** Belgrano Av. 665 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Origen: Destino: Terapia Ocupacional Viaje ida y vuelta: Valor por km: Valor por viaje: Km mensual: Valor mensual: Beneficiario: DNI Pertenece a mes de 2019	8,00	unidades	306,86	0,00	0,00	2454,88

Subtotal: $ 2454,88

Importe Otros Tributos: $ 0,00

Importe Total: $ 2454,88

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°:

Fecha de Vto. de CAE:

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