

ORIGINAL

**DRA MARIA GABRIELA  
ESQUIBEL**

**B**  
COD. 006

**FACTURA**

Razón Social: ESQUIBEL MARIA GABRIELA

Domicilio Comercial: Saravi 1795 Piso:9 - Pilar, Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000005

Fecha de Emisión: 26/07/2023

CUIT: 23220987434

Ingresos Brutos: 23220987434

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2004

Período Facturado Desde: 25/07/2023

Hasta: 25/07/2023

Fecha de Vto. para el pago: 26/07/2023

CUIT: 20263214804

Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLO ARTURO

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Santa Rosa N°1407-Robles 3-Dpto 31 Piso:2 - Garin, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	consulta y tratamiento medico	1,00	unidades	8470,00	0,00	0,00	8470,00

Subtotal: \$ 8470,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8470,00

Pág. 1/1

CAE N°: 73304823293754

Fecha de Vto. de CAE: 05/08/2023



Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

**DRA MARIA GABRIELA  
ESQUIBEL**

**B**  
COD. 006

**FACTURA**

Razón Social: ESQUIBEL MARIA GABRIELA

Domicilio Comercial: Saravi 1795 Piso:9 - Pilar, Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000005

Fecha de Emisión: 26/07/2023

CUIT: 23220987434

Ingresos Brutos: 23220987434

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2004

Período Facturado Desde: 25/07/2023 Hasta: 25/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 26/07/2023

CUIT: 20263214804

Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLO ARTURO

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Santa Rosa N°1407-Robles 3-Dpto 31 Piso:2 - Garin, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	consulta y tratamiento medico	1,00	unidades	8470,00	0,00	0,00	8470,00

Subtotal: \$ 8470,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8470,00



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

**DRA MARIA GABRIELA  
ESQUIBEL**

**B**  
COD. 006

**FACTURA**

Razón Social: ESQUIBEL MARIA GABRIELA

Domicilio Comercial: Saravi 1795 Piso:9 - Pilar, Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000005

Fecha de Emisión: 26/07/2023

CUIT: 23220987434

Ingresos Brutos: 23220987434

Fecha de Inicio de Actividades: 01/06/2004

Período Facturado Desde: 25/07/2023 Hasta: 25/07/2023 Fecha de Vto. para el pago: 26/07/2023

CUIT: 20263214804

Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLO ARTURO

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Santa Rosa N°1407-Robles 3-Dpto 31 Piso:2 - Garin, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	consulta y tratamiento medico	1,00	unidades	8470,00	0,00	0,00	8470,00

Subtotal: \$ 8470,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8470,00



Comprobante Autorizado

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