

FACTURA MODELO – ESCOLARIDAD ESPECIAL

ORIGINAL

C

COD. 11

FACTURA

Razón Social:

Domicilio Comercial:

Condición frente al IVA:

Punto de Venta:

Comp. Nro:

Fecha de Emisión:

CUIT:

Ingresos Brutos:

Fecha de Inicio de Actividades:

Periodo Facturado Desde: 01/08/2018

Hasta: 31/08/2018

Fecha de Vto. para el pago: 28/09/2018

CUIT: 30546686189

Apellido y Nombre / Razón Social: OBRA SOCIAL PARA LA ACTIVIDAD DOCENTE

Condición frente al IVA: IVA Responsable inscripto

Domicilio: Tacuarí 345 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit	% Desc	Imp. Desc	Subtotal
--------	---------------------	----------	-----------	-------------	--------	-----------	----------

HONORARIOS POR

ESCOLARIDAD ESPECIAL

INCIAL/EGB/FORMACIÓN

LABORAL

(SEGÚN CORRESPONDA)

JORNADA DOBLE / SIMPLE

(SEGÚN CORRESPONDA)

CATEGORÍA "A" / "B" / "C"

(SEGÚN CORRESPONDA)

CORRESPONDIENTES AL

MES DE AGOSTO 2018

1

unidades

"_"

0,00

0,00

"_"

AFILIADO:

D.N.I.:

Subtotal: \$

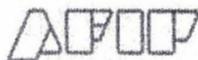
"_"

Importe Otros Tributos: \$

0,00

Importe Total: \$

"_"



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

