

FACTURA MODELO – ESCOLARIDAD ESPECIAL

ORIGINAL	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> C <small>COD. 11</small> </div> <p>FACTURA</p> <p>Punto de Venta: Comp. Nro:</p> <p>Fecha de Emisión:</p> <p>CUIT:</p> <p>Ingresos Brutos:</p> <p>Fecha de Inicio de Actividades:</p>	<p>Razón Social:</p> <p>Domicilio Comercial:</p> <p>Condición frente al IVA:</p>
<p>Periodo Facturado Desde: 01/08/2018 Hasta: 31/08/2018 Fecha de Vto. para el pago: 28/09/2018</p>	
<p>CUIT: 30546686189 Apellido y Nombre / Razón Social: OBRA SOCIAL PARA LA ACTIVIDAD DOCENTE</p> <p>Condición frente al IVA: IVA Responsable inscripto Domicilio: Tacuari 345 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires</p> <p>Condición de venta: Cuenta Corriente</p>	

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

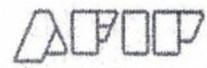
	1	unidades	"___"	0,00	0,00	"___"
--	---	----------	-------	------	------	-------

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

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

