

ORIGINAL

MAIDANA MARCELA ANDREA

C
COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000014

Fecha de Emisión: 01/09/2026

CUIT: 27236855096

Ingresos Brutos: 27147553450

Fecha de Inicio de Actividades: 01/08/2026

Razón Social: MAIDANA MARCELA ANDREA

Domicilio Comercial: 9 De Julio 831 - Tigre, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Doc.: - **Apellido y Nombre / Razón Social:** Celeste

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	TRASLADO NORDELTA HOSPITAL AUSTRAL PILAR	1,00	unidades	60000,00	0,00	0,00	60000,00
	TRASLADO HOSPITAL AUSTRAL PILAR HASTA NORDELTA	1,00	unidades	60000,00	0,00	0,00	60000,00

Subtotal: \$ 120000,00

Importe Otros Tributos: \$	0,00
----------------------------	------

Importe Total: \$ 120000,00



ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 86351004940965

Fecha de Vto. de CAE: 11/09/2026

DUPLICADO

MAIDANA MARCELA ANDREA

COD. 011

CUIT: 27236855096
Ingresos Brutos: 27147553450
Fecha de Inicio de Actividades: 01/08/2026

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Condición de venta: Contado

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

60000.00

60000.00

	Subtotal: \$	120000,00
	Importe Otros Tributos: \$	0,00
	Importe Total: \$	120000,00



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

CAE N°: 86351004940965
Fecha de Vto. de CAE: 11/09/2026

TRIPLICADO

MAIDANA MARCELA ANDREA

Razón Social: MAIDANA MARCELA ANDREA

Domicilio Comercial: 9 De Julio 831 - Tigre, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Doc.: -	Apellido y Nombre
Condición frente al IVA:	Consumidor Final

C
COD. 011

C 0.011	FACTURA
------------	---------

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000014
Fecha de Emisión: 01/09/2026

CUIT: 27236855096
Ingresos Brutos: 27147553450
Fecha de Inicio de Actividades: 01/08/2026

Razón Social: Celeste

Domicilio:

	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
--	--------------	---------	-------------	----------

Doc.: -		Apellido y Nombre / Razón Social: Celeste	
Condición frente al IVA:	Consumidor Final	Domicilio:	
Condición de venta:	Contado		

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

Condición de venta:	Contado
----------------------------	---------

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U.
--------	---------------------	----------	----

TRASLADO NORDELTA HOSPITAL AUSTRAL PILAR	1,00	unidades	60000,00	0,00	0,00	60000,00
TRASLADO HOSPITAL AUSTRAL PILAR HASTA NORDELTA	1,00	unidades	60000,00	0,00	0,00	60000,00

[illegible]

	Importe Total: \$	120000,00
--	--------------------------	------------------



ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante A

Esta Agencia no se res

Esta Agencia no se res

Pág. 1/1

Autorizado

responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de

CAE N°: 86351004940965

Fecha de Vto. de CAE: 11/09/2026