

ORIGINAL

**CASCO MULLER TANIA  
DAIANA**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

Razón Social: CASCO MULLER TANIA DAIANA

Domicilio Comercial: Mendoza 676 Piso:0 - Hasenkamp, Entre Ríos

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000087

Fecha de Emisión: 04/08/2022

CUIT: 27312324690

Ingresos Brutos: 27312324690

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/07/2022 Hasta: 31/07/2022 Fecha de Vto. para el pago: 04/08/2022

CUIT: 27136908915

Apellido y Nombre / Razón Social: LEONARDT CLAUDIA GRACIELA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Bv. Independencia Casa 5 456 - Colonia Cerrito, Entre Ríos

Condición de venta: Cuenta Corriente

| Código | Producto / Servicio  | Cantidad | U. Medida         | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|--|----------|-------------------|--------------|---------|-------------|----------|
|        | HONORARIOS<br>CORRESPONDIENTES AL MES DE<br>JULIO DE 2022 POR<br>PRESTACIONES DE KINESIOLOGÍA<br>Y PLAN INTEGRAL DE<br>NEUROREHABILITACION<br>REALIZADAS A LA PACIENTE<br>CLAUDIA GRACIELA LEONARDT,<br>DNI 13690891<br>PAMI NRO BENEFICIARIO<br>155079755901<br><br>DX HEMIPLEJIA IZQUIERDA<br>SECUELA DE ACV HEMORRÁGICO<br>CON CRANEOTOMÍA<br>DESCOMPRESIVA<br><br>ABONADO POR CARLOS JOSÉ<br>MAIDANA<br>DNI 34496515 | 1,00     | otras<br>unidades | 83695,95     | 0,00    | 0,00        | 83695,95 |

Subtotal: \$ 83695,95

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 83695,95

Pág. 1/1

CAE N°: 72310648010315

Fecha de Vto. de CAE: 14/08/2022



Comprobante Autorizado

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

**DUPLICADO**

**CASCO MULLER TANIA  
DAIANA**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** CASCO MULLER TANIA DAIANA

**Domicilio Comercial:** Mendoza 676 Piso:0 - Hasenkamp, Entre Ríos

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00001    **Comp. Nro:** 00000087

**Fecha de Emisión:** 04/08/2022

**CUIT:** 27312324690

**Ingresos Brutos:** 27312324690

**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/09/2018

**Período Facturado Desde:** 01/07/2022    **Hasta:** 31/07/2022    **Fecha de Vto. para el pago:** 04/08/2022

**CUIT:** 27136908915

**Apellido y Nombre / Razón Social:** LEONARDT CLAUDIA GRACIELA

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:** Bv. Independencia Casa 5 456 - Colonia Cerrito, Entre Ríos

**Condición de venta:** Cuenta Corriente

| Código | Producto / Servicio  | Cantidad | U. Medida         | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|--|----------|-------------------|--------------|---------|-------------|----------|
|        | HONORARIOS<br>CORRESPONDIENTES AL MES DE<br>JULIO DE 2022 POR<br>PRESTACIONES DE KINESIOLOGÍA<br>Y PLAN INTEGRAL DE<br>NEUROREHABILITACION<br>REALIZADAS A LA PACIENTE<br>CLAUDIA GRACIELA LEONARDT,<br>DNI 13690891<br>PAMI NRO BENEFICIARIO<br>155079755901<br><br>DX HEMIPLEJIA IZQUIERDA<br>SECUELA DE ACV HEMORRÁGICO<br>CON CRANEOTOMÍA<br>DESCOMPRESIVA<br><br>ABONADO POR CARLOS JOSÉ<br>MAIDANA<br>DNI 34496515 | 1,00     | otras<br>unidades | 83695,95     | 0,00    | 0,00        | 83695,95 |

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>Subtotal: \$</b>               | <b>83695,95</b> |
| <b>Importe Otros Tributos: \$</b> | <b>0,00</b>     |
| <b>Importe Total: \$</b>          | <b>83695,95</b> |



**Comprobante Autorizado**

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

TRIPLICADO

**CASCO MULLER TANIA  
DAIANA**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

Razón Social: CASCO MULLER TANIA DAIANA

Domicilio Comercial: Mendoza 676 Piso:0 - Hasenkamp, Entre Ríos

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000087

Fecha de Emisión: 04/08/2022

CUIT: 27312324690

Ingresos Brutos: 27312324690

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/07/2022 Hasta: 31/07/2022 Fecha de Vto. para el pago: 04/08/2022

CUIT: 27136908915

Apellido y Nombre / Razón Social: LEONARDT CLAUDIA GRACIELA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Bv. Independencia Casa 5 456 - Colonia Cerrito, Entre Ríos

Condición de venta: Cuenta Corriente

| Código | Producto / Servicio  | Cantidad | U. Medida         | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|--|----------|-------------------|--------------|---------|-------------|----------|
|        | HONORARIOS<br>CORRESPONDIENTES AL MES DE<br>JULIO DE 2022 POR<br>PRESTACIONES DE KINESIOLOGÍA<br>Y PLAN INTEGRAL DE<br>NEUROREHABILITACION<br>REALIZADAS A LA PACIENTE<br>CLAUDIA GRACIELA LEONARDT,<br>DNI 13690891<br>PAMI NRO BENEFICIARIO<br>155079755901<br><br>DX HEMIPLEJIA IZQUIERDA<br>SECUELA DE ACV HEMORRÁGICO<br>CON CRANEOTOMÍA<br>DESCOMPRESIVA<br><br>ABONADO POR CARLOS JOSÉ<br>MAIDANA<br>DNI 34496515 | 1,00     | otras<br>unidades | 83695,95     | 0,00    | 0,00        | 83695,95 |

Subtotal: \$ 83695,95

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 83695,95

Pág. 1/1

CAE N°: 72310648010315

Fecha de Vto. de CAE: 14/08/2022



Comprobante Autorizado

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