ORIGINAL

COD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00005 Comp. Nro: 00000530

Fecha de Emisión: 08/08/2024

CUIT: 30517831855

Ingresos Brutos: 901-984288-6

Fecha de Inicio de Actividades: 03/07/1969

Razón Social: ARGENCONS S A

Período Facturado Desde:

CUIT: 30554492211

Condición frente al IVA:

Domicilio Comercial: Basavilbaso 1350 Piso:10 Dpto:01 - Ciudad de Buenos Aires

08/08/2024

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 08/08/2024

Fecha de Vto. para el pago: 18/08/2024

Apellido y Nombre / Razón Social: CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Domicilio Comercial: 55 740 - La Plata Sudeste Calle 50 Ambas Veredas, Buenos

Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit. (USD)	% Bonif	Subtotal (USD)	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA (USD)
	Honorarios por Estructuracion UF 10 02 - UF 10 06 - UF 12 06 - UF 12 15	1,00	unidades	26791,00	0,00	26791,00	21%	32417,11

) - Dólar Estadounidens	Moneda: USD - Dólar		
		0,00	Importe Otros Tributos: USD
o:USD 26791, 0	Importe Neto Gravado: USD		
%: USD 0,0	IVA 27%: USD		
%: USD 5626, 1	IVA 21%: USD		
%: USD 0,0	IVA 10.5%: USD		
%: USD 0,0	IVA 5%: USD		
%: USD 0,0	IVA 2.5%: USD		
%: USD 0,0	IVA 0%: USD		
s: USD 0,0	Importe Otros Tributos: USD		
al: USD 32417,1	Importe Total: USD		
	nsiderándose un tipo de cambio nado de 936.500000 asciende a: \$		de este comprobante expresado en moneda de curso legal - Pes





Pág. 1/1

CAE N°: 74325779593053 Fecha de Vto. de CAE: 18/08/2024

Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

ACOD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00005 Comp. Nro: 00000530

Fecha de Emisión: 08/08/2024

CUIT: 30517831855

Ingresos Brutos: 901-984288-6

Fecha de Inicio de Actividades: 03/07/1969

Razón Social: ARGENCONS S A

de Buenos Aires

Domicilio Comercial: Basavilbaso 1350 Piso:10 Dpto:01 - Ciudad

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Período Facturado Desde: 08/08/2024 Hasta: 08

Hasta: 08/08/2024 Fecha de Vto. para el pago: 18/08/2024

Apellido y Nombre / Razón Social: CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

IVA Responsable Inscripto

LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Domicilio Comercial: 55 740 - La Plata Sudeste Calle 50 Ambas Veredas, Buenos

Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

CUIT: 30554492211

Condición frente al IVA:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit. (USD)	% Bonif	Subtotal (USD)	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA (USD)
	Honorarios por Estructuracion UF 10 02 - UF 10 06 - UF 12 06 - UF 12 15	1,00	unidades	26791,00	0,00	26791,00	21%	32417,11

			Moneda: USD - Dólar	<u>Estadounidense</u>
	Importe Otros Tributos: USD	0,00		
			Importe Neto Gravado: USD	26791,00
			IVA 27%: USD	0,00
			IVA 21%: USD	5626,11
			IVA 10.5%: USD	0,00
			IVA 5%: USD	0,00
			IVA 2.5%: USD	0,00
			IVA 0%: USD	0,00
			Importe Otros Tributos: USD	0,00
			Importe Total: USD	32417,11
El total de este co	omprobante expresado en moneda de curso legal - Pesos		nsiderándose un tipo de cambio nado de 936.500000 asciende a: \$	30358623,52





Pág. 1/1

CAE N°: 74325779593053 Fecha de Vto. de CAE: 18/08/2024

Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

ACOD. 01

FACTURA

Punto de Venta: 00005 Comp. Nro: 00000530

Fecha de Emisión: 08/08/2024

CUIT: 30517831855

Ingresos Brutos: 901-984288-6

Fecha de Inicio de Actividades: 03/07/1969

Razón Social: ARGENCONS S A

Período Facturado Desde:

CUIT: 30554492211

Condición frente al IVA:

Domicilio Comercial: Basavilbaso 1350 Piso:10 Dpto:01 - Ciudad

de Buenos Aires

08/08/2024

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Hasta: 08/08/2024 Fecha de Vto. para el pago: 18/08/2024

Apellido y Nombre / Razón Social: CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Domicilio Comercial: 55 740 - La Plata Sudeste Calle 50 Ambas Veredas, Buenos

Aires

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. medida	Precio Unit. (USD)	% Bonif	Subtotal (USD)	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA (USD)
	Honorarios por Estructuracion UF 10 02 - UF 10 06 - UF 12 06 - UF 12 15	1,00	unidades	26791,00	0,00	26791,00	21%	32417,11

			Moneda: USD - Dólar	<u>Estadounidense</u>
	Importe Otros Tributos: USD	0,00		
			Importe Neto Gravado: USD	26791,00
			IVA 27%: USD	0,00
			IVA 21%: USD	5626,11
			IVA 10.5%: USD	0,00
			IVA 5%: USD	0,00
			IVA 2.5%: USD	0,00
			IVA 0%: USD	0,00
			Importe Otros Tributos: USD	0,00
			Importe Total: USD	32417,11
El total de este co	omprobante expresado en moneda de curso legal - Pesos		nsiderándose un tipo de cambio nado de 936.500000 asciende a: \$	30358623,52





Pág. 1/1

CAE N°: 74325779593053 Fecha de Vto. de CAE: 18/08/2024

Comprobante Autorizado

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