

ORIGINAL

AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

B

COD. 006

FACTURA

Razón Social: AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

Domicilio Comercial: Fray J. Santamaria De Oro 2174 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000069

Fecha de Emisión: 14/05/2025

CUIT: 30718800257

Ingresos Brutos: 30718800257

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2025

Período Facturado Desde: 14/05/2025 Hasta: 14/05/2025 Fecha de Vto. para el pago: 14/05/2025

CUIT: 30562240698

Apellido y Nombre / Razón Social: CONSORCIO DE PROPIETARIOS URUGUAY 1269/71/73

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Uruguay 1271 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	Piso 11 Dto.A.Sector Servicio.Por Hacer Reemplazo de 2 llaves de Paso de Agua Fria,de Tuallet.y de Calefon.Y haciendo destapacion con Oxijeno.y dejando terminado	1,00	unidades	285000,00	0,00	0,00	285000,00

Subtotal: \$ 285000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 285000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$ 49462,81

Pág. 1/1

CAE N°: 75207067212182

Fecha de Vto. de CAE: 24/05/2025

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

B
COD. 006

FACTURA

Razón Social: AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000069

Fecha de Emisión: 14/05/2025

Domicilio Comercial: Fray J. Santamaria De Oro 2174 - Ciudad de Buenos Aires

CUIT: 30718800257

Ingresos Brutos: 30718800257

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2025

Período Facturado Desde: 14/05/2025 Hasta: 14/05/2025 Fecha de Vto. para el pago: 14/05/2025

CUIT: 30562240698

Apellido y Nombre / Razón Social: CONSORCIO DE PROPIETARIOS URUGUAY 1269/71/73

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Uruguay 1271 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	Piso 11 Dto.A.Sector Servicio.Por Hacer Reemplazo de 2 llaves de Paso de Agua Fria,de Tuallet.y de Calefon.Y haciendo destapacion con Oxijeno.y dejando terminado	1,00	unidades	285000,00	0,00	0,00	285000,00

Subtotal: \$ 285000,00
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00
 Importe Total: \$ 285000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$ 49462,81



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

B
COD. 006

FACTURA

Razón Social: AM SERVICIOS SANITARIOS S.R.L

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000069

Fecha de Emisión: 14/05/2025

Domicilio Comercial: Fray J. Santamaria De Oro 2174 - Ciudad de Buenos Aires

CUIT: 30718800257

Ingresos Brutos: 30718800257

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2025

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Período Facturado Desde: 14/05/2025 Hasta: 14/05/2025 Fecha de Vto. para el pago: 14/05/2025

CUIT: 30562240698

Apellido y Nombre / Razón Social: CONSORCIO DE PROPIETARIOS URUGUAY 1269/71/73

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Uruguay 1271 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	Piso 11 Dto.A.Sector Servicio.Por Hacer Reemplazo de 2 llaves de Paso de Agua Fria,de Tuallet.y de Calefon.Y haciendo destapacion con Oxijeno.y dejando terminado	1,00	unidades	285000,00	0,00	0,00	285000,00

Subtotal: \$ 285000,00
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00
 Importe Total: \$ 285000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$ 49462,81



Comprobante Autorizado

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