



Centro Médico Integral
Fitz Roy

A

CÓDIGO-01

Factura de Venta A

N° 0002-00107808

FECHA: 02/01/2022

MEDICINA INTEGRAL FITZ ROY S.A.

Acevedo 865

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

IVA: Responsable Inscripto

C.U.I.T.: 30707842330

Ing. Brutos: 30707842330-901 Conv. Mult.

Inicio de Actividades: 22/10/2001

SR.: SEGUFER SA(S1073 -Casa Central)

DOMICILIO: CORDOBA 1432 1 AA(1055)-CABA-Capital Federal

COND. DE PAGO: 15 días Fecha Factura

I.V.A.: Responsable Inscripto

C.U.I.T.: 30-67814536-6

PRESTACIÓN	CANT.	VAL. UNIT.	DESC.	IMPORTE
300-PERIOD-0 - Examen Periódico-TODOS-901-10	1.00	2,058.00	0.00	2,058.00
300-PREOCUP-0 - Examen Preocupacional-TODOS-901-9	3.00	2,058.00	0.00	6,174.00
400-ALC-0 - Alcoholemia-TODOS-901-2	1.00	1,245.00	0.00	1,245.00
400-ANTICOV-0 - Antígeno Covid (Test Rapido)-TODOS-901-20	1.00	2,000.00	0.00	2,000.00
400-AUD-0 - Audiometria-TODOS-901-4	1.00	515.00	0.00	515.00
400-CHE-0 - Colinesterasa serica-TODOS-901-22	1.00	515.00	0.00	515.00
400-COL-0 - Colesterol Total-TODOS-901-11	1.00	200.00	0.00	200.00
400-COLINERI-0 - Colinesterasa eritrocitaria-TODOS-901-3	1.00	2,083.00	0.00	2,083.00
400-CRE-0 - Creatinina-TODOS-901-15	1.00	213.00	0.00	213.00
400-EEG-0 - Electroencefalograma-TODOS-901-14	1.00	2,011.00	0.00	2,011.00
400-ERG-0 - Ergometria-TODOS-901-25	1.00	2,406.00	0.00	2,406.00
400-ESPIR-0 - Espirometria-TODOS-901-18	1.00	515.00	0.00	515.00
400-EXPSE 1-0 - Examen Psicotecnico (HTP, Bender, Toulouse, Entr. Pstp)-TODOS-901-7	3.00	1,460.00	0.00	4,380.00
400-EXVER-0 - Equilibrimetria Test clinico de equilibrio-TODOS-901-16	1.00	515.00	0.00	515.00
400-FILTRO-0 - Filtro Antibacterial-TODOS-901-12	1.00	1,500.00	0.00	1,500.00
400-GGTP-0 - Gamma glutamil transpeptidasa-TODOS-901-8	1.00	272.00	0.00	272.00
400-HEP-0 - Hepatograma-TODOS-901-24	1.00	540.00	0.00	540.00



72020415364303

CAE N: 72020415364303

FECHA VTO.: 12/01/2022

ORIGINAL



Subtotal Conceptos No Gravados	\$	0.00
Subtotal Conceptos Gravados	\$	46,565.00
SUBTOTAL	\$	46,565.00
I.V.A. 21.00%	\$	9778.65
Percepcion IIBBBA 0.01%	\$	4.66
Percepcion IIBBCABA 0.00%	\$	0.00

Son Pesos cincuenta y seis mil trescientos cuarenta y ocho con 31/100

TOTAL \$ 56,348.31

MEDIOS DE PAGO. Transferencia y/o depósito bancario (en cualquier sucursal):

Se solicita enviar a creditoscobranzas@cmfitzroy.com.ar o vía fax al **Int. 1419** el comprobante de la transferencia y/o depósito realizado con el detalle de la factura que el pago cancela para su correcta imputación en su Cta. Cte. (importe, fecha y detalle de facturas que cancela).

Nombre del titular de la cuenta: Medicina Integral Fitz Roy SA C.U.I.T.: 30-70784233-0



Banco CREDICOOP. Sucursal 006.
Cuenta corriente N°: 78828/3 CBU: 1910006355000607882832



Banco GALICIA. Sucursal 025.
Cuenta corriente N°: 5588-8025-1 CBU: 0070025220000005588815





Centro Médico Integral
Fitz Roy

A

CÓDIGO-01

Factura de Venta A

N° 0002-00107808

FECHA: 02/01/2022

MEDICINA INTEGRAL FITZ ROY S.A.

Acevedo 865

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

IVA: Responsable Inscripto

C.U.I.T.: 30707842330

Ing. Brutos: 30707842330-901 Conv. Mult.

Inicio de Actividades: 22/10/2001

SR.: SEGUFER SA(S1073 -Casa Central)

DOMICILIO: CORDOBA 1432 1 AA(1055)-CABA-Capital Federal

COND. DE PAGO: 15 días Fecha Factura

I.V.A.: Responsable Inscripto

C.U.I.T.: 30-67814536-6

PRESTACIÓN	CANT.	VAL. UNIT.	DESC.	IMPORTE
400-IGERAST4-0 - IgE Rast (Maiz)-TODOS-901-13	1.00	642.00	0.00	642.00
400-IGERAST5-0 - IgE Rast (Soja)-TODOS-901-19	1.00	642.00	0.00	642.00
400-IGERAST6-0 - IgE Rast (Trigo)-TODOS-901-23	1.00	642.00	0.00	642.00
400-RXLUSF-0 - Radiografía de Columna Lumbosacra (frente) 34.02.09/10-TODOS-901-21	1.00	662.00	0.00	662.00
400-RXLUSP-0 - Radiografía de Columna Lumbosacra (perfil) 34.02.09/10-TODOS-901-5	1.00	662.00	0.00	662.00
400-RXTP-0 - Radiografía de Torax (perfil) 34.03.01/02-TODOS-901-17	1.00	662.00	0.00	662.00
400-SATUOXIG-0 - Saturación de Oxígeno-TODOS-901-1	1.00	2,224.00	0.00	2,224.00
400-TEST10-0 - Test completo-TODOS-901-6	1.00	3,085.00	0.00	3,085.00
99-ABONOOPE-0 - Abono mensual Operativo	1.00	10,202.00	0.00	10,202.00



72020415364303

CAE N: 72020415364303

FECHA VTO.: 12/01/2022

ORIGINAL



Subtotal Conceptos No Gravados	\$	0.00
Subtotal Conceptos Gravados	\$	46,565.00
SUBTOTAL	\$	46,565.00
I.V.A. 21.00%	\$	9778.65
Percepcion IIBBBA 0.01%	\$	4.66
Percepcion IIBBCABA 0.00%	\$	0.00

Son Pesos cincuenta y seis mil trescientos cuarenta y ocho con 31/100

TOTAL \$ 56,348.31

MEDIOS DE PAGO. Transferencia y/o depósito bancario (en cualquier sucursal):

Se solicita enviar a creditoscobranzas@cmfitzroy.com.ar o vía fax al **Int. 1419** el comprobante de la transferencia y/o depósito realizado con el detalle de la factura que el pago cancela para su correcta imputación en su Cta. Cte. (importe, fecha y detalle de facturas que cancela).

Nombre del titular de la cuenta: Medicina Integral Fitz Roy SA C.U.I.T.: 30-70784233-0



Banco CREDICOOP. Sucursal 006.
Cuenta corriente N°: 78828/3 CBU: 1910006355000607882832



Banco GALICIA. Sucursal 025.
Cuenta corriente N°: 5588-8025-1 CBU: 0070025220000005588815

