



SWISS MEDICAL
MEDICINA PRIVADA

SWISS MEDICAL S.A. HERRERA 541
1295 CIUDAD AUTONOMA BUENOS AI - CAPITAL FEDERAL
Teléfono: 0800-444-3226

A

Código 01

Factura
N°1091-00015538

CIUDAD AUTONOMA BUENOS AI , 26/12/2022

C.U.I.T.: 30-65485516-8 - Ing. Brutos Multilateral:901-045700-4
I.V.A.: Resp.Inscripto - Impuestos Internos: No Responsable
Inicio de Actividades:01/11/2013

SEGUFER SA

TOLL 2875 0° Piso
1280 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AI
ARGENTINA -

BA0970-120212



I.V.A.: Resp.Inscripto

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

CONDICIONES DE VENTA:		VENCIMIENTO	10/01/2023	PERIODO	01/2023
-----------------------	--	-------------	------------	---------	---------

ITEM	DETALLE	Imp. Gravado	Imp. Exento	Total
10104	AREA PROTEGIDA 01/2023	19,253.44		19,253.44
	SUBTOTAL GENERAL	19,253.44		19,253.44
10002	Percepción de II.BB. Pcia. Bs. As. 0.90%			173.28
10008	Impuesto al Valor Agregado 10.5%			2,021.61
10095	Percepción II.BB. Cap. Fed. 0.75%			144.40

Número de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor,
consulte e informese respecto a la Ley 1517 en la siguiente dirección de Internet
www.buenosaires.gov.ar y número telefónico 0800-999-2727

Páguese por transferencia: Titular: Swiss Medical SA / Cuenta corriente: 35094331003 / CBU: 2590105210350943310032
Condiciones impositivas en www.swissmedical.com.ar sección Empresas

SON: Veintiún mil quinientos noventa y dos pesos con setenta y tres centavos.-

TOTAL

21,592.73

N° C.A.E. 72528789104283 - FECHA DE VENCIMIENTO 05/01/2023

Original

BA097-120212

SWISS MEDICAL
MEDICINA PRIVADA

Atención:

SEGUFER SA

TOLL 2875 0° Piso Depto 0
1280 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AI
ARGENTINA -

Envío: Fecha: 26/12/2022
Factura A1091-00015538

**ESTE SOBRE CONTIENE
FACTURAS CON FECHA
DE VENCIMIENTO**

BA097-120212

SWISS MEDICAL
MEDICINA PRIVADA

**ESTE SOBRE CONTIENE
FACTURAS CON FECHA
DE VENCIMIENTO**

Atención:

SEGUFER SA

TOLL 2875 0° Piso Depto 0
1280 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AI
ARGENTINA -

Envío: Fecha: 26/12/2022 Factura A1091-00015538

Firma del Receptor:..... Fecha:

Aclaración de la firma: Hora:

