



Centro Médico Integral
Fitz Roy

A

CÓDIGO-01

Factura de Venta A
N° 0005-00050644

FECHA: 08/07/2026

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-1432,1A(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
99-ABONOOPE-0 - Abono mensual Operativo	1.00	159,898.00	0.00	159,898.00
400-HDL-0 - Colesterol fraccionado HDL-PERIODICO-901	3.00	9,989.00	0.00	29,967.00
400-IGERAST4-0 - IgE Rast (Maiz)-PERIODICO-901	3.00	13,614.00	0.00	40,842.00
400-TESTSUE-0 - Escala Epworth (Formulario)-PERIODICO-901	3.00	7,593.00	0.00	22,779.00
400-IGERAST5-0 - IgE Rast (Soja)-PERIODICO-901	3.00	13,614.00	0.00	40,842.00
400-EXPSE 1-0 - Examen Psicotecnico (HTP, Bender, Toulouse, Entr. Pstp)-PERIODICO-901	3.00	38,700.00	0.00	116,100.00
400-AUD-0 - Audiometria-PERIODICO-901	3.00	13,622.00	0.00	40,866.00
400-FILTRO-0 - Filtro Antibacterial-PERIODICO-901	3.00	36,871.00	0.00	110,613.00
400-EEG-0 - Electroencefalograma-PERIODICO-901	3.00	53,159.00	0.00	159,477.00
400-AVF-0 - Agud. Visual lejana y cercana, Visión de Colores, Fotostress-PERIODICO-901	3.00	32,966.00	0.00	98,898.00
400-TEST10-0 - Test completo-PERIODICO-901	3.00	81,620.00	0.00	244,860.00
400-RXTP-0 - Radiografía de Torax (perfil) 34.03.01/02-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-RXLUSF-0 - Radiografía de Columna Lumbosacra (frente) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-RXDORF-0 - Radiografía de Columna Dorsal (frente) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-LDL-0 - Colesterol fraccionado LDL-PERIODICO-901	3.00	9,989.00	0.00	29,967.00
400-RXDORP-0 - Radiografía de Columna Dorsal (perfil) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00



86273075475774

CAE N: 86273075475774

FECHA VTO.: 18/07/2026

ORIGINAL



Subtotal Conceptos No Gravados	\$	0.00
Subtotal Conceptos Gravados	\$	2,076,648.00
SUBTOTAL	\$	2,076,648.00
I.V.A. 21.00%	\$	436096.08
Percepcion IIBBBA 1.75%	\$	36,341.34
Percepcion IIBBCABA 0.00%	\$	0.00

Son Pesos dos millones quinientos cuarenta y nueve mil ochenta y cinco con 42/100

TOTAL \$ 2,549,085.42

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° 0005-00050644

FECHA: 08/07/2026

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-1432,1A(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-PERIODICO-901	3.00	54,442.00	0.00	163,326.00
400-CRE-0 - Creatinina-PERIODICO-901	3.00	5,617.00	0.00	16,851.00
400-ESPIR-0 - Espirometria-PERIODICO-901	3.00	13,622.00	0.00	40,866.00
400-TRI-0 - Trigliceridos-PERIODICO-901	3.00	7,191.00	0.00	21,573.00
400-CHE-0 - Colinesterasa serica-PERIODICO-901	1.00	13,622.00	0.00	13,622.00
400-ALC-0 - Alcholelmla-PERIODICO-901	3.00	32,966.00	0.00	98,898.00
400-RXCERF-0 - Radiografía de Columna Cervical (frente) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-URE-0 - Uremia-PERIODICO-901	3.00	3,677.00	0.00	11,031.00
400-IGERAST6-0 - IgE Rast (Trigo)-PERIODICO-901	3.00	13,614.00	0.00	40,842.00
400-RXLUSP-0 - Radiografía de Columna Lumbosacra (perfil) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-RXCERP-0 - Radiografía de Columna Cervical (perfil) 34.02.09/10-PERIODICO-901	3.00	17,509.00	0.00	52,527.00
400-ERG-0 - Ergometria-PERIODICO-901	3.00	63,673.00	0.00	191,019.00
400-COL-0 - Colesterol Total-PERIODICO-901	3.00	5,274.00	0.00	15,822.00



86273075475774

CAE N: 86273075475774

FECHA VTO.: 18/07/2026

ORIGINAL



Subtotal Conceptos No Gravados	\$	0.00
Subtotal Conceptos Gravados	\$	2,076,648.00
SUBTOTAL	\$	2,076,648.00
I.V.A. 21.00%	\$	436096.08
Percepcion IIBBBA 1.75%	\$	36,341.34
Percepcion IIBBCABA 0.00%	\$	0.00

Son Pesos dos millones quinientos cuarenta y nueve mil ochenta y cinco con 42/100

TOTAL \$ 2,549,085.42

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

