

ORIGINAL**ZONA GRAFICA**

C
COD. 011

FACTURA**Razón Social:** DA SILVA SOARES CLEVERSON**Domicilio Comercial:** Vera 534 - Ciudad de Buenos Aires**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo**Punto de Venta:** 00002 **Comp. Nro:** 00000420**Fecha de Emisión:** 30/11/2023**CUIT:** 20938990051**Ingresos Brutos:** REGIMEN SIMPLIFICADO**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/01/1900**Período Facturado Desde:** 30/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/11/2023**CUIT:** 30678145366**Apellido y Nombre / Razón Social:** SEGUFER SA**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto**Domicilio:** Toll 2875 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires**Condición de venta:** Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
	100 folletos impresos a color 14 x 14 200 grs.	1,00	unidades	16500,00	0,00	0,00	16500,00

Subtotal: \$ 16500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16500,00

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73481819472945

Fecha de Vto. de CAE: 10/12/2023

DUPLICADO

ZONA GRAFICA

C
COD. 011

Razón Social: DA SILVA SOARES CLEVERSON

Domicilio Comercial: Vera 534 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000420

Fecha de Emisión: 30/11/2023

CUIT: 20938990051

Ingresos Brutos: REGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/1900

Período Facturado Desde: 30/11/2023 Hasta: 30/11/2023 Fecha de Vto. para el pago: 30/11/2023

CUIT: 30678145366

Apellido y Nombre / Razón Social: SEGUFER SA

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Toll 2875 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
	100 folletos impresos a color 14 x 14 200 grs.	1,00	unidades	16500,00	0,00	0,00	16500,00

Subtotal: \$ 16500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16500,00



Comprobante Autorizado

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73481819472945

Fecha de Vto. de CAE: 10/12/2023

TRIPLICADO**ZONA GRAFICA****C**
COD. 011**FACTURA****Razón Social:** DA SILVA SOARES CLEVERSON**Domicilio Comercial:** Vera 534 - Ciudad de Buenos Aires**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo**Punto de Venta:** 00002 **Comp. Nro:** 00000420**Fecha de Emisión:** 30/11/2023**CUIT:** 20938990051**Ingresos Brutos:** REGIMEN SIMPLIFICADO**Fecha de Inicio de Actividades:** 01/01/1900**Período Facturado Desde:** 30/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/11/2023**CUIT:** 30678145366**Apellido y Nombre / Razón Social:** SEGUFER SA**Condición frente al IVA:** IVA Responsable Inscripto**Domicilio:** Toll 2875 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires**Condición de venta:** Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
	100 folletos impresos a color 14 x 14 200 grs.	1,00	unidades	16500,00	0,00	0,00	16500,00

Subtotal: \$ 16500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16500,00

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

Pág. 1/1

CAE N°: 73481819472945

Fecha de Vto. de CAE: 10/12/2023