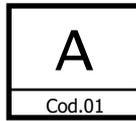




BAÑOMORFOSIS  
 Av. Alberdi 3907  
 Tel.: 4636-0943  
 Tel.: 5196-9649  
 Cel.: 11-3165-2556



ORIGINAL

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

**FACTURA**

Numero: A0010-00000596  
 Fecha: 24/09/2024  
 Comprobante Emitido Electronicamente  
 INICIO DE ACTIVIDADES: 01/06/2009  
 INGRESOS BRUTOS NRO: 901-393029-2  
 CUIT: 30-71102531-2

Cliente: 7367 - MORER, URIEL HERNAN  
 Dirección: AV. SAN MARTIN 2380 Piso:1 Dpto:2  
 Localidad: VILLA CARLOS PAZ  
 Provincia: CORDOBA  
 IVA: INSCRIPTO  
 Condicion: CONTADO OTRAS

Remito:  
 C.P.: 5152  
 CUIT: 20271196955  
 Nro. de Pedido:  
 Forma Pago:

Cant	Codigo	Descripcion	P.U.	Total
3	10-722000055	TAPA LATERAL H 55	3719.00	11157.00

El valor total de la factura equivale a dolares estadounidenses 13.69 convertidos al tipo de cambio 986.00 El monto de la presente factura debera ser abonado segun la cotizacion del dolar billete tipo vendedor BNA del dia anterior al de la efectiva cancelacion de la misma. En la eventualidad que se produjera una variacion entre el tipo de cambio de facturacion y el de efectivo pago, se emitira Nota de Debito o Credito, segun corresponda.

observaciones

Son Pesos: TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 97/100.-

Subtotal		11,157.00
Dctos	0.00%	0.00
		11,157.00
IVA	21.00%	2,342.97
IIBB Bs As		0.00
<b>Total \$</b>		<b>13,499.97</b>

BANCO GALICIA : CTA. CTE. N° 3843-4 160-7  
 CBU 0070160620000003843475

CAE: 74392126511366  
 VTO: 04/10/2024

TIPO DE CAMBIO: Valor Dolar Ref. B.N U\$S 986.0

