

ORIGINAL

**RYM FUMIGACIONES**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** VALLEJOS ROQUE ISMAEL

**Domicilio Comercial:** De Mayo Av. 981 Piso:5 Dpto:512 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005 **Comp. Nro:** 00004872

**Fecha de Emisión:** 04/09/2024

**CUIT:** 20233218961

**Ingresos Brutos:** si

**Fecha de Inicio de Actividades:** 11/09/2013

**Período Facturado Desde:** 01/09/2024 **Hasta:** 30/09/2024 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/09/2024

**CUIT:** 30596218292

**Apellido y Nombre / Razón Social:** CONS PROP MEDRANO 1649

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:** Medrano Pedro Av. 1649 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Cuenta Corriente / Transferencia Bancaria

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de fumigacion mes septiembre/24	1,00	unidades	29192,68	0,00	0,00	29192,68

**Subtotal: \$** 29192,68

**Importe Otros Tributos: \$** 0,00

**Importe Total: \$** 29192,68

"4342-3903/15 39064482"

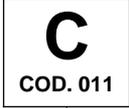


**Comprobante Autorizado**

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

DUPLICADO

**RYM FUMIGACIONES**



**FACTURA**

**Razón Social:** VALLEJOS ROQUE ISMAEL

**Domicilio Comercial:** De Mayo Av. 981 Piso:5 Dpto:512 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005    **Comp. Nro:** 00004872

**Fecha de Emisión:** 04/09/2024

**CUIT:** 20233218961

**Ingresos Brutos:** si

**Fecha de Inicio de Actividades:** 11/09/2013

**Período Facturado Desde:** 01/09/2024    **Hasta:** 30/09/2024    **Fecha de Vto. para el pago:** 30/09/2024

**CUIT:** 30596218292    **Apellido y Nombre / Razón Social:** CONS PROP MEDRANO 1649  
**Condición frente al IVA:** Consumidor Final    **Domicilio:** Medrano Pedro Av. 1649 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires  
**Condición de venta:** Cuenta Corriente / Transferencia Bancaria

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de fumigacion mes septiembre/24	1,00	unidades	29192,68	0,00	0,00	29192,68

**Subtotal: \$** 29192,68  
**Importe Otros Tributos: \$** 0,00  
**Importe Total: \$** 29192,68

"4342-3903/15 39064482"



**Comprobante Autorizado**

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

TRIPLICADO

**RYM FUMIGACIONES**

**C**  
COD. 011

**FACTURA**

**Razón Social:** VALLEJOS ROQUE ISMAEL

**Domicilio Comercial:** De Mayo Av. 981 Piso:5 Dpto:512 - Ciudad de Buenos Aires

**Condición frente al IVA:** Responsable Monotributo

**Punto de Venta:** 00005 **Comp. Nro:** 00004872

**Fecha de Emisión:** 04/09/2024

**CUIT:** 20233218961

**Ingresos Brutos:** si

**Fecha de Inicio de Actividades:** 11/09/2013

**Período Facturado Desde:** 01/09/2024 **Hasta:** 30/09/2024 **Fecha de Vto. para el pago:** 30/09/2024

**CUIT:** 30596218292

**Apellido y Nombre / Razón Social:** CONS PROP MEDRANO 1649

**Condición frente al IVA:** Consumidor Final

**Domicilio:** Medrano Pedro Av. 1649 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

**Condición de venta:** Cuenta Corriente / Transferencia Bancaria

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de fumigacion mes septiembre/24	1,00	unidades	29192,68	0,00	0,00	29192,68

**Subtotal: \$ 29192,68**

**Importe Otros Tributos: \$ 0,00**

**Importe Total: \$ 29192,68**

"4342-3903/15 39064482"

Pág. 1/1

**CAE N°:** 74361811096251

**Fecha de Vto. de CAE:** 14/09/2024



**Comprobante Autorizado**

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