



Sarmiento 4266 - C1197AAL Capital Federal
Tel.: 4860-7200 - Fax:4860-7216

IVA Responsable Inscripto

A

Cod. 201

FACTURA MIPYME

00019-00000616

1

FECHA: 09/09/2024

C.U.I.T.: 33-67946242-9
ING. BRUTOS: C.M. 901-066507-4
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABLE
INICIO DE ACT.: 01/09/1994

NRO. CLIENTE: 21004551

TITULAR: EMOVA MOVILIDAD SA

DIRECCIÓN: MITRE BARTOLOME 3342

CONTRIBUYENTE: RESPONSABLE INSCRIPTO

TELÉFNO: 53686800

Cobrador: 65

PROVINCIA: CAPITAL FEDERAL

LOCALIDAD: CIUDAD AUTÓNOMA DE BS

C.P.: 1201

ZONA: SARMIENTO

PERÍODO FACT.: 08/2024

CUIT: 30-71720552-5

F.Vto: 09/10/2024

DESCRIPCIÓN

IMPORTE

POR 10 SERVICIOS REALIZDOS EN EL MES DE AGOSTO 2024
OC N° 2940-9
OE N° 14749

GRAV. 10,50% \$ 1320000.00

Su opinión nos ayuda a mejorar. Lo invitamos a entrar en: www.grupoayudamedica.com.ar/apps/encuenstacalidad y responder nuestra encuesta de calidad, le tomará sólo unos minutos. Muchas Gracias.

Factura Electrónica acorde a Resolución 2177. El CAE puede verificarse en www.afip.gov.ar

Centro de atención al socio: 0810-999-4505



MITRE BARTOLOME 3342 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.

Observ.:

"Atención Médica Prehospitalaria en CABA y Gran Buenos Aires"

Son: Un millón cuatrocientos ochenta y cinco mil pesos con
cero centavos.



CONVENIOS

Esta factura debe ser cancelada antes del día 10 del corrientes mes.
CHEQUES A LA ORDEN DE CENTROMÉDICA S.A.

Importe Neto N. Gravado:

Importe Neto Gravado:

Importe Iva 10.5%

Importe Iva 21%

Perc. IIBB Bs.As.:

Perc. IIBB CABA:

\$ 0.00

\$ 1,320,000.00

\$ 138,600.00

\$ 0.00

\$ 0.00

\$ 26,400.00

Importe Total:

\$ 1,485,000.00

CAE: 74379374181797

Fecha de Vto. CAE: 09/09/2024