

ORIGINAL

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: ORIGLIO FLAVIA MICAELA

Domicilio Comercial: Pablo Poggio 1474 - Martin Coronado,  
Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000250

Fecha de Emisión: 03/03/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2026 Hasta: 30/01/2026 Fecha de Vto. para el pago: 03/03/2026

CUIT: 27329931167

Apellido y Nombre / Razón Social: FOX MARIA GUADALUPE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Ambrosetti 629 - Pilar, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ENERO 2026. 34 SESIONES	1,00	unidades	102000,00	0,00	0,00	102000,00

Subtotal: \$ 102000,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 102000,00

"PSICOMOTRICISTA"

Pág. 1/1

CAE N°: 86096050653917

Fecha de Vto. de CAE: 13/03/2026



**ARCA**  
AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

**Comprobante Autorizado**

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

DUPLICADO

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: ORIGLIO FLAVIA MICAELA

Domicilio Comercial: Pablo Poggio 1474 - Martin Coronado, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000250

Fecha de Emisión: 03/03/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2026 Hasta: 30/01/2026 Fecha de Vto. para el pago: 03/03/2026

CUIT: 27329931167

Apellido y Nombre / Razón Social: FOX MARIA GUADALUPE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Ambrosetti 629 - Pilar, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ENERO 2026. 34 SESIONES	1,00	unidades	102000,00	0,00	0,00	102000,00

Subtotal: \$ 102000,00  
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
 Importe Total: \$ 102000,00

"PSICOMOTRICISTA"



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: ORIGLIO FLAVIA MICAELA

Domicilio Comercial: Pablo Poggio 1474 - Martin Coronado, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000250

Fecha de Emisión: 03/03/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/01/2026 Hasta: 30/01/2026 Fecha de Vto. para el pago: 03/03/2026

CUIT: 27329931167

Apellido y Nombre / Razón Social: FOX MARIA GUADALUPE

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Ambrosetti 629 - Pilar, Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ENERO 2026. 34 SESIONES	1,00	unidades	102000,00	0,00	0,00	102000,00

Subtotal: \$ 102000,00  
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
 Importe Total: \$ 102000,00

"PSICOMOTRICISTA"



Comprobante Autorizado

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