

ORIGINAL

C

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000270

Fecha de Emisión: 02/05/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Razón Social: ORIGLIO FLAVIA MICAELA

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde: 01/04/2026 Hasta: 30/04/2026 Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2026

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ABRIL 2026. 56 SESIONES	1,00	unidades	109200,00	0,00	0,00	109200,00

Subtotal: \$ 109200,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 109200,00

"PSICOMOTRICISTA"

Pág. 1/1

CAE N°: 86183859489668

Fecha de Vto. de CAE: 12/05/2026



**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: 00000270

Fecha de Emisión: 02/05/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Período Facturado Desde: 01/04/2026 Hasta: 30/04/2026 Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2026

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ABRIL 2026. 56 SESIONES	1,00	unidades	109200,00	0,00	0,00	109200,00

Subtotal: \$ 109200,00  
Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
Importe Total: \$ 109200,00

"PSICOMOTRICISTA"



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

C

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000270

Fecha de Emisión: 02/05/2026

CUIT: 27316532123

Ingresos Brutos: 27316532123

Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2018

Razón Social: ORIGLIO FLAVIA MICAELA

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde: 01/04/2026 Hasta: 30/04/2026 Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2026

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: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	HONORARIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO ABRIL 2026. 56 SESIONES	1,00	unidades	109200,00	0,00	0,00	109200,00

Subtotal: \$ 109200,00  
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00  
 Importe Total: \$ 109200,00

"PSICOMOTRICISTA"



Comprobante Autorizado

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