

FACTURA ORIGINAL

**SECCIÓN** 2 - TRANSPORTES **PRODUCTO** TRANSPORTE POR VIAJE ( SELF) **PÓLIZA** 308783

**Asegurado**

HERRAJES EXPRESS S.R.L.

**CUIT/ DNI**

30717325466/

**IVA**

INSCRIPTO

**Asegurado nro.**

6875426

**Domicilio**

AVDA SAN MARTIN N\* 2380 P 1 DTO 2

**Localidad**

VILLA CARLOS PAZ

**Provincia**

CORDOBA

**Código Postal**

5152

**Fecha de Emisión**

09-04-2026

**Endoso**

0

**Período Facturado Desde - Hasta**

09-04-2026

16-04-2026

**Ag. / Prod / Org**

8

1610 - OSCAR M. REDIN E HIJOS S.A.  
 9610 - OSCAR M. REDIN E HIJOS S.A.

**PLAN DE PAGO DEL ENDOSO**

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/1	09-04-2026	\$ 309,440.73
<b>TOTALES:</b>		<b>\$ 309,440.73</b>

**LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS**

PRIMA	\$	239,573.82
<b>SUBTOTAL GRAVADO (PRECIO SIN IMPUESTOS)</b>	<b>\$</b>	<b>239,573.82</b>
IVA	\$	50,310.50
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>289,884.32</b>
PERCEPCION IVA	\$	7,187.21
PERCEPCION IIBB CAPITAL	\$	7,338.15
SELLADOS CAPITAL	\$	2,395.74
TASA SUPERINTENDENCIA	\$	1,437.44
CONTRIBUCIÓN INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES	\$	1,197.87
<b>MONTO TOTAL DEL PREMIO</b>	<b>\$</b>	<b>309,440.73</b>

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N° 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo ([www.afip.gov.ar](http://www.afip.gov.ar)) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes, dispuesta por la Resolución General N° 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.

El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente, de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.