0 HOJAS OFICIO AAPAISADO UPD PCL 6 22

ARCHIVO EN OFICIO DE 14 P 3

BRUXA
ACCESORIOS PARA PISCINAS

R
Código 91

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO N° 0003 - 00000000

Fecha: ____ ____ ____

Horario de atención: 8:00 a 17.00 Hrs **Cel: 11 5389 3276**
bruxa.accesoriosparapiscinas@gmail.com.
Acassuso 2136 CP 1755 Rafael Castillo Bs. As.

C.U.I.T.: 23201563429
Ingresos Brutos C.M.: 902-23201563429
Inicio de Actividades: Octubre de 2021

Señor / es: .....

Domicilio: ..... Loc.: .....

IVA Resp. Insc. ☐ Exento ☐ No Resp. ☐
Monotributo ☐ Cons. final ☐

C.U.I.T Nº:

N° Factura :

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

Domicilio: ..... CUIT: .....

Recibí Conforme ....
Firma Aclaración

t91-mov-0001----314



Vto.: 12/09/2025
C.A.I. : 50379209071731

Impreso por Cooperativa de Trabajo B.A.N.T.I.C.S. Ltda. CUIT 30-71421493-0 - Insc. en R.F.I.
Fecha de Imp: 12 de Septiembre de 2024 - Numeracion: desde 0003 - 00000001 al 0003 - 00000050

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO CELESTE

BRUXA
ACCESORIOS PARA PISCINAS

R
Código 91

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO N° 0003 - 11111111

Fecha: ____ ____ ____

Horario de atención: 8:00 a 17.00 Hrs **Cel: 11 5389 3276**
bruxa.accesoriosparapiscinas@gmail.com.
Acassuso 2136 CP 1755 Rafael Castillo Bs. As.

C.U.I.T.: 23201563429
Ingresos Brutos C.M.: 902-23201563429
Inicio de Actividades: Octubre de 2021

Señor / es: .....

Domicilio: ..... Loc.: .....

IVA Resp. Insc. ☐ Exento ☐ No Resp. ☐
Monotributo ☐ Cons. final ☐

C.U.I.T Nº:

N° Factura :

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

Domicilio: ..... CUIT: .....

Recibí Conforme ....
Firma Aclaración

t91-mov-0001----314

23201563429910003503792090717312025091 29

Vto.: 12/09/2025
C.A.I. : 50379209071731

Impreso por Cooperativa de Trabajo B.A.N.T.I.C.S. Ltda. CUIT 30-71421493-0 - Insc. en R.F.I.
Fecha de Imp: 12 de Septiembre de 2024 - Numeracion: desde 0003 - 00000001 al 0003 - 00000050

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO CELESTE

MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA