MUESTRA



Horario de atención: 8:00 a 17.00 Hrs
Cel: 11 5389 3276
bruxa.accesoriosparapiscinas@gmail.com.

X

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO 0001 - %VAR_NUM0%

Fecha: ____ ____ ____

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:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE

TOTAL $

trrx-mov-0001----315

ENTREGO

Aclaración .....

RETIRO CONFORME

Aclaración .....

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: 13 de Septiembre de 2024 - Numeracion: desde 0001 - 00001401 al 0001 - 00001450

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO VERDE

MUESTRA



Horario de atención: 8:00 a 17.00 Hrs
Cel: 11 5389 3276
bruxa.accesoriosparapiscinas@gmail.com.

X

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO 0001 - %VAR_NUM1%

Fecha: ____ ____ ____

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. ☐

C U I T Nº

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE

TOTAL $

trrx-mov-0001----315

ENTREGO

Aclaración .....

RETIRO CONFORME

Aclaración .....

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: 13 de Septiembre de 2024 - Numeracion: desde 0001 - 00001401 al 0001 - 00001450

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO VERDE