FUNDAS BRAULIO

De Salvatori Maria Rosa

Ramón Falcón 2785 Tel.:11-6356-5504

(1754) Villa Luzuriaga Prov. de Buenos Aires

IVA RESPONSABLE MONOTRIBUTO

R
Código 91

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO N° 0001 - 00000000

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

C.U.I.T.: 27177853114

Ingresos Brutos C.M.: 902-27177853114

Inicio de Actividades: Enero de 2007

Señor / es: .....

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

IVA Resp. Insc. ☐ Exento ☐ No Resp. ☐ Monotributo ☐ Cons. final ☐ C.U.I.T Nº:

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

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

Recibí Conforme ..... Firma ..... Aclaración

t91-mov-0001----177

2717785311491000149234201337466202406087

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: 08 de Junio de 2023 - Numeracion: desde 0001 - 00000301 al 0001 - 00000350

Vto.: 08/06/2024

C.A.I. : 49234201337466

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO AMARILLO TRIPLICADO ROSA

FUNDAS BRAULIO

De Salvatori Maria Rosa

Ramón Falcón 2785 Tel.:11-6356-5504

(1754) Villa Luzuriaga Prov. de Buenos Aires

IVA RESPONSABLE MONOTRIBUTO

R
Código 91

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO N° 0001 - 11111111

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

C.U.I.T.: 27177853114

Ingresos Brutos C.M.: 902-27177853114

Inicio de Actividades: Enero de 2007

Señor / es: .....

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

IVA Resp. Insc. ☐ Exento ☐ No Resp. ☐ Monotributo ☐ Cons. final ☐ C.U.I.T Nº:

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

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

Recibí Conforme ..... Firma ..... Aclaración

t91-mov-0001----177

2717785311491000149234201337466202406087

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: 08 de Junio de 2023 - Numeracion: desde 0001 - 00000301 al 0001 - 00000350

Vto.: 08/06/2024

C.A.I. : 49234201337466

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO AMARILLO TRIPLICADO ROSA

MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA