MUESTRA

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: .....

N° Factura : .....

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

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

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

t91-mov-0002----638

2717785311491000152234218945773202706091

Vto.: 09/06/2027
C.A.I. : 52234218945773

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: 09 de Junio de 2026 - Numeracion: desde 0001 - 00000451 al 0001 - 00000500

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: .....

N° Factura : .....

CANT.	DESCRIPCIÓN

Transportista: .....

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

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

t91-mov-0002----638

2717785311491000152234218945773202706091

Vto.: 09/06/2027
C.A.I. : 52234218945773

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: 09 de Junio de 2026 - Numeracion: desde 0001 - 00000451 al 0001 - 00000500

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO AMARILLO TRIPLICADO ROSA