MUESTRA MUESTRA MUESTRA 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----374

2717785311491000151244213365711202606118

Vto.: 11/06/2026
C.A.I. : 51244213365711

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 Junio de 2025 - Numeracion: desde 0001 - 00000401 al 0001 - 00000450

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----374

2717785311491000151244213365711202606118

Vto.: 11/06/2026
C.A.I. : 51244213365711

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 Junio de 2025 - Numeracion: desde 0001 - 00000401 al 0001 - 00000450

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO AMARILLO TRIPLICADO ROSA