



Ron Wood
Felix de Olazabal 1464

Nombre: _____
Domicilio: _____

Presupuesto

Comprobante No Válido como Factura

Fecha: 26/10/2025

Nº 1761522

Forma de Pago: Efectivo

Vendedor: _____

CUIT / DNI: _____

Código	Descripción	Importe	Un.	Total
77987983	desodorante	\$ 2.000,00	1	\$2.000,00

Pagos	Página 1 de 1	Totales
Efectivo:	\$ 2.000,00	Cant. Artículos: 1
Tarjeta:	\$ 0,00	Sub Total: \$2.000,00
Debito:	\$ 0,00	Recargo Tarj.: \$0,00
		Sub Total: \$2.000,00
		Descuento: \$0,00
		Total: \$2.000,00