

Obligado 800
3624643544
agenciresitencia@gmail.com

X
Documento no valido como factura
RESPONSABLE
MONITRIBUTO

CUIT: 30-71804533-5
Fecha
18/03/2025

Señor (es): _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

IVA | Resp. inscrip. ☐ Exento ☐ Resp. Monot. ☐ Cons. Final. ☒ Monot. Social ☐

CUIT N°:

Recibí la suma de:
Mil pesos (\$1000.00)
En concepto de:
Pago de cuota pendiente
Efectivo
Cheque N°:
Cheque N°:
c/Banco
c/Banco
\$

TOTAL \$

1000.00

FIRMA: