

C

COD. 911

## FACTURA

Razón Social:

Domicilio Comercial:

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000001

Fecha de Emisión: 22/03/2019

CUIT:

Ingresos Brutos:

Fecha de Inicio de Actividades:

Período Facturado Desde: 22/03/2019

Hasta: 22/03/2019

Fecha de Vto. para el pago: 22/03/2019

CUIT:

Apellido y Nombre / Razón Social:

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
		1,00	unidades		0,00		0,00

122

Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$

Importe Total: \$



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°:

Fecha de Vto. de CAE:

