|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIGINAL | | | | |
|  | A | | FACTURA | |
| Punto de Venta: | Comp. Nro: |
| Razón Social: |  |  | Fecha de Emisión: |  |
| Domicilio Comercial: |  |  | CUIT: |  |
| Teléfono: 3725 446210 |  |  | Ingresos Brutos: |  |
| Condición frente al IVA: |  |  | Fecha de Inicio: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CUIT: | Apellido y Nombre / Razón Social: |
| Condición frente al IVA: | Domicilio Comercial: |
| Condición de venta: |  |
| Mes Abonado: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Producto / Servicio** | **Cantidad** | **U. medida** | **Precio Unit.** | **% Bonif** | **Subtotal** | **Alicuota IVA** | **Subtotal c/IVA** |
| 1 |  |  | unidades | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  | 0,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros Tributos | | | | | |
| **Descripción** | **Detalle** | **Alic. %** | **Importe** |  |  |
| Per./Ret. de Impuesto a las Ganancias |  |  | 0,00 |  |  |
| Per./Ret. de IVA |  |  | 0,00 |  |  |
| Per./Ret. Ingresos Brutos |  |  | 0,00 | **Importe Neto Gravado: $** | 0,00 |
| Impuestos Internos |  |  | 0,00 | **IVA 27%: $** | 0,00 |
| Impuestos Municipales |  |  | 0,00 | **IVA 21%: $** | 0,00 |
|  | Importe Otros Tributos: $ | | 0,00 | **IVA 10.5%: $** | 0,00 |
|  |  |  |  | **IVA 5%: $** | 0,00 |
|  |  |  |  | **IVA 2.5%: $** | 0,00 |
|  |  |  |  | **IVA 0%: $** | 0,00 |
|  |  |  |  | **Importe Otros Tributos: $** | 0,00 |
|  |  |  |  | **Importe Total: $** | 0,00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | CAE N°: |  |
| Fecha de Vto. de CAE: |  |
| ***Comprobante Autorizado*** |  |  |
| ***Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación*** | | |