

FACTURA

Razón Social: RAZON SOCIAL

Domicilio Comercial: DOMICILIO COMERCIAL

Condición frente al IVA: CONDICION FRENTE IVA

Punto de Venta: 20 Comp. Nro: 48

Fecha de Emisión: 02/04/2019

CUIT: 27149025893

Ingresos Brutos: INGRESOS BRUTOS

Fecha de Inicio de Actividades: DD/MM/AAAA

Período Facturado Desde: DD/MM/AAAA Hasta: DD/MM/AAAA Fecha de Vto. para el Pago: DD/MM/AAAA

CUIT: XX-XXXXXXXXXX Apellido y Nombre / Razón Social: XXXX XXXX

Condición frente al IVA: XXXX XXXX XXXX Domicilio Comercial: XXXX XXXX

Condición de Venta: XXXX

Código	Producto / Servicio	Cantidad	Precio Unit.	% Bonif.	Subtotal	Alicuota IVA	Subtotal c/IVA
010002 HIS 34 WCL4- AIRE ACON. SPLIT HIS 34 WCL4- \$68ENSE 21.0 \$1086.33 21%							\$1086.33

Subtotal: \$4086.67

Importe otros Tributos: \$0 Importe Total: \$4086.67

Comprobante Autorizado

sta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



27149025893 06 0020 69143737536395 20190402 5

CAE Nº 69143737536395

Fecha de Vto. de CAE: 20190412