

ORIGINAL

Javier Martinez

A  
COD. 11

FACTURA

Punto de Venta 0001      Comp. Nro. 00000001  
Fecha: 01/01/2024

Razon Social: Cliente de Prueba S.A.  
Domicilio Comercial: Calle Falsa 123  
Condicion frente al Iva: IVA Responsable Inscripto

CUIT 20-12345678-9  
Ingresos Brutos 123-456789-0  
Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/2020

Perido Facturado Desde: 01/01/2024      Hasta: 01/01/2024      Fecha Vto para el pago: 01/01/2024

CUIT 20-98765432-1      Apeellido Nombre / Razon social: Cliente de Prueba S.A.  
Condicion frente al Iva: IVA Responsable Inscripto      Domicilio: Calle Falsa 456  
Condicion de Venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
--------	---------------------	----------	-----------	--------------	----------	-------------	----------