



**Liquid®  
Sound**

**SONIDO LIQUIDO S.R.L.**

Roseti 1482 Dpto. "1" - (1427) - Capital Federal  
Tel./Fax: (011) 4553-2891 / ventasliquid@gmail.com  
www.liquidsound.com.ar

IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO

**R**  
Código  
Nº 91

**REMITO Nº 0005-00000001**  
Documento No Valido Como Factura

**FECHA: 11/02/2026**

C.U.I.T.: 30-71560397-3  
ING. BRUTOS C.M.: 30-71560397-3  
INICIO DE ACTIVIDADES: 06/2017

**SR./ES: LABORATORIO DE MEDICINA SA**  
TRELLES MANUEL R. 1566, CIUDAD AUTONOMA  
BUENOS AIRES (1416)

**C.U.I.T.:** **30581050301** **CARACTER I.V.A.:** **Resp. Inscripto**

**ORDEN DE COMPRA N°:**

REF: A FACTURAR CAE: 74388385293905 Vto: 20260221

**REMITIMOS A UD.(S) LO SIGUIENTE:**

| CANTIDAD | U. | ITEM | DETALLE                                    |
|----------|----|------|--|
| 1        | UN | 1000 | TOALLA BLANCA SUPER CORTA CAJA POR 2.500 U |

DUPLICADO

**NOTAS:**

**VALOR DECL.:**

**BULTOS:**

Recibí Conforme:  
las cantidades y marcadería detallada

**TRANSPORTISTA RAZON SOCIAL:**

**C.U.I.T.:**

**DOMICILIO:**

Firma y Aclaración

\* ORIGINAL \*\* DUPLICADO \*\*\* TRIPLICADO



**Liquid®  
Sound**

**SONIDO LIQUIDO S.R.L.**

Roseti 1482 Dpto. "1" - (1427) - Capital Federal  
Tel./Fax: (011) 4553-2891 / ventasliquid@gmail.com  
www.liquidsound.com.ar

IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO

**R**  
Código  
Nº 91

**REMITO Nº 0005-00000001**  
Documento No Valido Como Factura

**FECHA: 11/02/2026**

C.U.I.T.: 30-71560397-3  
ING. BRUTOS C.M.: 30-71560397-3  
INICIO DE ACTIVIDADES: 06/2017

**SR./ES: LABORATORIO DE MEDICINA SA**  
TRELLES MANUEL R. 1566, CIUDAD AUTONOMA  
BUENOS AIRES (1416)

**C.U.I.T.:** **30581050301** **CARACTER I.V.A.:** **Resp. Inscripto**

**ORDEN DE COMPRA N°:**

REF: A FACTURAR CAE: 74388385293905 Vto: 20260221

**REMITIMOS A UD.(S) LO SIGUIENTE:**

| CANTIDAD | U. | ITEM | DETALLE                                    |
|----------|----|------|--|
| 1        | UN | 1000 | TOALLA BLANCA SUPER CORTA CAJA POR 2.500 U |

DUPLICADO

**NOTAS:**

**VALOR DECL.:**

**BULTOS:**

Recibí Conforme:  
las cantidades y marcadería detallada

**TRANSPORTISTA RAZON SOCIAL:**

**C.U.I.T.:**

**DOMICILIO:**

Firma y Aclaración



\* ORIGINAL \*\* DUPLICADO \*\*\* TRIPLICADO



**Liquid®  
Sound**

**SONIDO LIQUIDO S.R.L.**

Roseti 1482 Dpto. "1" - (1427) - Capital Federal  
Tel./Fax: (011) 4553-2891 / ventasliquid@gmail.com  
[www.liquidsound.com.ar](http://www.liquidsound.com.ar)

IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO

**R**  
Código  
Nº 91

**REMITO Nº 0005-00000001**  
Documento No Valido Como Factura

**FECHA: 11/02/2026**

C.U.I.T.: 30-71560397-3  
ING. BRUTOS C.M.: 30-71560397-3  
INICIO DE ACTIVIDADES: 06/2017

**SR./ES: LABORATORIO DE MEDICINA SA**  
TRELLES MANUEL R. 1566, CIUDAD AUTONOMA  
BUENOS AIRES (1416)

**C.U.I.T.:** **30581050301** **CARACTER I.V.A.:** **Resp. Inscripto**

**ORDEN DE COMPRA Nº:**

REF: A FACTURAR CAE: 74388385293905 Vto: 20260221

**REMITIMOS A UD.(S) LO SIGUIENTE:**

| CANTIDAD | U. | ITEM | DETALLE                                    |
|----------|----|------|--|
| 1        | UN | 1000 | TOALLA BLANCA SUPER CORTA CAJA POR 2.500 U |

DUPLICADO

ORIGINAL

\* ORIGINAL \*\* DUPLICADO \*\*\* TRIPLICADO

**NOTAS:**

**VALOR DECL.:**

**BULTOS:**

Recibí Conforme:  
las cantidades y marcadería detallada

**TRANSPORTISTA RAZON SOCIAL:**

**C.U.I.T.:**

**DOMICILIO:**

Firma y Aclaración

