Comidita´s S.R.L

PRODUCTOS ALIMENTICIOS

San Lorenzo 63 - (1651)
Buenos Aires -Argentina
Tel./Fax: (54-11) 6241-6241 - Tel.: (54-11) 6241-6241
E-mail:
comidatassrl-info@xxxxx.com.ar

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

COD. 91

R

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

REMITO
Nº 0001 - 00000663

FECHA	01	05	06

C.U.I.T.: 30-00000000-0
FECHA INICIO: 06/01/2003
ING. BRUTOS: 30-00000000-0

SEÑOR JOSE XXXXXX
DIRECCION PUEYRREDON Nº 74 - SALTA CAPITAL
TRANSPORTE LOGISTICA PEPE S.A.
DIRECCION LOS PATOS Nº 1100 CAPITAL FEDERAL

CUIT 20-00000000-0
IVA RESPONSBLE INSCRIPTO

CUIT 30-00000000-0

CANTIDAD	KILOS	DETALLE
500	500	Paquetes x 1 Kg. de alimento balanceado
3.000	1.500	Bolsas x 500 grs. - semola fortificada "xxxxxxx"
		VALOR DECLARADO: $ 5.000,00.-

0000000000000000000000000000000
ORIGINAL BLANCO - DUPLICADO: AMARILLO
TRIPLICADO: VERDE

REMITENTE

RECIBIDOR
FIRMA Y SELLO

R M S.R.L. - TEL/FAX: 2424-2424 - CUIT:30-77777777-7
HAB. MUNIC Nº 8080/7 F Imp.: 11/2005 - Nº 0001-00000501 AL Nº 0001-00001000

C.A.I.: 88888888888888 - FECHA DE VENC.: 14/11/2007

Responsables Inscriptos

Datos Preimpresos que debe tener el Documento:

1- Denominación o razón social, domicilio y condición ante el IVA.-

2- Nº de CUIT, Ing. Brutos, Inicio de Actividad y Numeración.-

3- Letra del documento: "R" para remito y "A" o "B" para la Factura según corresponda.

4- Datos de la imprenta y lote de impresión, Nº de C.A.I., Fecha de Vto. y Código de Barras (RG 1702/04 - AFIP)

Datos a Completar en el Documento:

5- Fecha

6- Datos Completos del Destinatario.-

7- Detalle de la Mercadería Transportada, y para el caso de Facturas: Precios Unitarios y Totales.- Nota: No debe completarse con expresiones genéricas tales como: "cajas"; "bultos"; "paquetes"; "líos"; etc.-

Pastas Frescas

LA CASERITA S. A.

Talcahuano 9
Ciudad Madero - Malanza
(1768) Pcia. de Bs. As
E-mail: lacaserita@xxxxx.com.ar
Tel/Fax.: (5411) 4442-4442
4444-3444 (L.Rotativas)

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

A

FACTURA
Nº 0001 - 00017638

FECHA: 10-04-06

C.U.I.T.: 30-99999999-9
Ing. Brutos: (C.M.) 902-999999-9
Salud e Higiene: 918
Inicio de Actividades: 10/2001

Cliente: JOSE XXXXXX
Domicilio: PUEYRREDON Nº 74
Localidad: SALTA CAPITAL

C.U.I.T. Nº 20-99999999-9 | Tipo de IVA Responsable Inscripto

Orden de Compra

CODIGO	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unitario	TOTAL
7798021690586	Ravioles Pasteurizados - VERDURA	60	1,190	71,40
7798021690593	Ravioles Pasteurizados - 4 QUESOS	60	1,190	71,40
7798021690616	Ravioles Pasteurizados - POLLO	150	1,190	178,60
7798021690623	Ravioles Pasteurizados - P Y V	160	1,190	178,60
7798021690692	Ñoquis -	90	1,235	111,16
7798021690686	Fideos	18	1,235	22,23
7798021690686	ÑOQUIS X 1 FG -	60	1,900	68,40

Subtotal	Impuesto	Subtotal	IVA Inscp	%	IVA No Inscp	%	TOTAL
701,58	0,00	701,58	147,34	21.0			848,92

Forma de Pago: 7 Dias F.F.

IMPRENTA : Fe. Maur. De Norebrto E. Mar - C.U.I.T. Nº20-99999999-0
Hab. Mun. Exp. 495 -(de Nº 0001-16001 AL 18000) Fecha de Impresión 08/2005

C.A.I. Nº 88888888888888
VENCIMIENTO: 22/08/2007

88888888888888888888888888888

ORIGINAL