

RAZÓN SOCIAL

CUIT

DOMICILIO

RECIBO X

ORIGINAL

Nº

FECHA

RECIBÍ DE

CUIT / DNI

LA SUMA DE PESOS (EN LETRAS)

\$ (EN NÚMEROS)

EN CONCEPTO DE (FACTURA Nº, PAGO A CUENTA, SEÑA, SALDO DE CUENTA CORRIENTE)

MEDIO DE PAGO (EFECTIVO, TRANSFERENCIA, CHEQUE)

BANCO Y CHEQUE Nº / OPERACIÓN Nº

DOCUMENTO NO VÁLIDO COMO FACTURA

FIRMA

ACLARACIÓN

----- CORTAR ACÁ -----

RAZÓN SOCIAL

CUIT

DOMICILIO

RECIBO X

DUPLICADO

Nº

FECHA

RECIBÍ DE

CUIT / DNI

LA SUMA DE PESOS (EN LETRAS)

\$ (EN NÚMEROS)

EN CONCEPTO DE (FACTURA Nº, PAGO A CUENTA, SEÑA, SALDO DE CUENTA CORRIENTE)

MEDIO DE PAGO (EFECTIVO, TRANSFERENCIA, CHEQUE)

BANCO Y CHEQUE Nº / OPERACIÓN Nº

DOCUMENTO NO VÁLIDO COMO FACTURA

FIRMA

ACLARACIÓN