COMPROBANTE INTERNO DE GASTO

Respaldo interno del movimiento de caja sin comprobante fiscal válido.

Razón social: Articulos de limpieza Sáenz Peña_____ **Nº** 001_____
Domicilio: Ameghino 2951, Sáenz Peña, PBA **Fecha:** 11/05/ 2026
CUIT: _____

Concepto del gasto: Compra urgente de papel higiénico 30 x 80m_____

Importe neto: _$14.000_____

Justificación: Declaro bajo mi responsabilidad que el gasto indicado fue efectivamente realizado y que no fue posible obtener un comprobante fiscal válido por razones excepcionales o de fuerza mayor.

Motivo: __El proveedor no podía hacer factura ni ticket y la necesidad de la compra era urgente. _____

Documentación respaldatoria: Remito de la compra

Responsable del gasto
Nombre:_Patricio Bellomo___
DNI:_28641210_____

Firma: _____

Fecha: 11/05/2026

Observaciones:

_____

Uso interno. Acompaña el movimiento de
fiscal válido.

ARTÍCULOS DE LIMPIEZA
"SÁENZ PEÑA"
AMEGHINO 2951 - SAENZ PEÑA

DIA	MES	AÑO
11	5	26

•ENTREGAS A DOMICILIO SIN CARGO•
11 4088 7236

Remito ☒

Nombre:
Domicilio:
Teléfono:
Entrega:

El no estar presente el día y fecha de entrega organizada implica un costo adicional para la próxima entrega

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	Higienico 80m x30	$14.000