

La máscara de impresión, el logotipo de la empresa y el fondo de seguridad podrán ser impresos por el "Controlador Fiscal". Su diseño no podrá modificarse sino después de cerrada la jornada fiscal y antes de emitirse el primer comprobante fiscal siguiente.

Cuando se impriman los comprobantes mediante generación de copias por sistema de papel carbónico o similar, se deberá imprimir la leyenda "ORIGINAL BLANCO - COPIAS COLOR."

HOJA MODELO DE FACTURA

|          |    |    |    |    |    |    |    |       |    |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|
| SECTOR A | 1  | 13 |    |    |    |    |    | 6-7-8 | 9  |
|          | 2  |    |    |    |    |    |    |       | 10 |
|          | 3  |    |    |    |    |    |    |       | 11 |
|          | 4  |    |    |    |    |    |    |       | 12 |
|          | 5  |    |    |    |    |    |    |       |    |
| SECTOR B | 14 |    |    |    |    |    |    |       | 17 |
|          | 15 |    |    |    |    |    |    |       | 18 |
|          | 16 |    |    |    |    |    |    |       |    |
| SECTOR C | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |    |       |    |
|          | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |       |    |
|          |    |    |    |    |    |    | 31 |       |    |
| SECTOR D | 32 |    |    |    |    |    |    |       |    |
| SECTOR E | 33 |    |    |    |    |    |    |       |    |
|          | 34 |    |    |    |    |    |    |       |    |
|          | 35 |    |    |    |    |    |    |       |    |
|          | 36 |    |    |    |    |    |    |       |    |

**MODELO DE RECIBO "A" POR OPERACIONES CON RESPONSABLES NO INSCRIPTOS**

Handwritten signatures and marks on the left side of the page, including a large checkmark and several scribbles.

|             |   |          |   |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
|-------------|---|----------|---|--------------------------|----------------------------|----------|----------------------|--------------------------|----------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| SECTOR A    | (1) NOMBRE DE FANTASIA<br>(2) APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL<br>(3) DOMICILIO COMERCIAL<br>(4) DOMICILIO FISCAL<br>(5) IVA RESPONSABLE INSCRIPTO  | A        | (6) FACTURA N° (7-8) 0001-0000000<br>(9) FECHA Y HORA<br>(10) CUIT<br>(11) ING. BRUTOS<br>(12) INICIO ACTIVIDADES |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
| SECTOR B    | IDENTIFICACION (ADQUIRENTE, LOCATARIO, PRESTATARIO)<br>(14) APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION o RAZON SOCIAL<br>(15) DOMICILIO COMERCIAL<br>(16) IVA RESPONSABLE NO INSCRIPTO   |          |   |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
| SECTOR C    | (18) Flexibilizaciones la suma de:<br>(19) en concepto de:  |          |   |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
| SECTOR D    | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;">(20) Sueldo</td> <td style="width: 25%; border: none;">(21) Alivios IVA</td> <td style="width: 25%; border: none;">(22) IVA</td> <td style="width: 25%; border: none;">(23) IVA No Imputado</td> <td style="width: 25%; border: none;">(24) Percepciones Gr. 34</td> <td style="width: 25%; border: none;">(25) Conceptos No Gravados</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right; border: none;">(26) TOTAL</td> </tr> </table> |          |   | (20) Sueldo              | (21) Alivios IVA           | (22) IVA | (23) IVA No Imputado | (24) Percepciones Gr. 34 | (25) Conceptos No Gravados | (26) TOTAL |  |  |  |  |  |
| (20) Sueldo | (21) Alivios IVA  | (22) IVA | (23) IVA No Imputado  | (24) Percepciones Gr. 34 | (25) Conceptos No Gravados |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
| (26) TOTAL  |   |          |   |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |
|             | (27) C.A.I. N°<br>(28) FECHA DE VENCIMIENTO<br>(29) N° CONTROLACION FISCAL<br>(30)<br>   |          |   |                          |                            |          |                      |                          |                            |            |  |  |  |  |  |



**MODELO DE FACTURA "C" POR OPERACIONES CON "RESPONSABLES INSCRIPTOS, NO INSCRIPTOS, CONSUMIDORES FINALES, EXENTOS, NO RESPONSABLES O RESPONSABLE MONOTRIBUTO"**

|          |   |                      |  |
|----------|---|----------------------|--|
| SECTOR A | (1) NOMBRE DE FANTASIA<br>(2) APELLIDO Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL  | C                    | (6) NO FOLIA Nº (7-11) 00000001  |
|          | (3) DOMICILIO COMERCIAL<br>(4) DOMICILIO FISCAL<br>(5) IVA RESPONSABLE NO INSCRIPTO/EXENTO/NO RESPONSABLE/RESPONSABLE MONOTRIBUTO   |                      | (9) FECHA Y HORA<br>(10) CUIT<br>(11) ING. BRUTOS<br>(12) INICIO ACTIVIDADES |
| SECTOR B | (13) IDENTIFICACION (ADQUIRENTE, LOCATARIO PRESTATARIO)<br>(14) APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION o RAZÓN SOCIAL<br>(15) DOMICILIO<br>(16) IVA RESPONSABLE INSCRIPTO/IVA RESPONSABLE NO INSCRIPTO/EXENTO/CONSUMIDOR FINAL/IVA EXENTO/IVA NO RESPONSABLE/RESPONSABLE MONOTRIBUTO |                      | (17) CITA/CLASIFICACION PASAPORTE<br>(18) REMITOS RÁPIDOS                    |
| SECTOR C | (19) CANTIDAD (20) DESCRIPCIÓN  | (21) PUEGRO UNITARIO | (24) PUEGRO NETO   |
|          |   |                      | (31) TOTAL   |
| SECTOR D | (22) RECIBIMOS  |                      |  |
| SECTOR E | (23) Nº REGISTRO CONTRIBUIDOR FISCAL  |                      |  |

**4. RECIBOS**

Deberán contener los datos y condiciones que se detallan a continuación, según ubicación que se especifica en la hoja modelo y en los modelos tipo de "Recibos".

**4.1. RECIBO TIPO "A"**

**SECTOR A: DATOS DEL EMISOR**

Se podrá dejar un espacio en la parte superior izquierda para imprimir el logotipo del emisor hasta en CINCO (5) líneas.

1. Nombre de fantasía, de corresponder: dato a extraer de la memoria de trabajo.
2. Apellido y nombres, razón social o denominación: dato a extraer de la memoria fiscal.