

A
Código N°1

FACTURA A

**DISTRIBUIDORA
ALIPAN S.R.L.**

N° 0004 - 00022759

Domicilio: LAPRIDA 635
1407 - RAMOS MEJIA
BUENOS AIRES - ARGENTINA
4303-3920 - 4116-2470
Mail: alipansrl@hotmail.com

FECHA: 27/12/2021

C.U.I.T. N°: 30-61555224-7
ING. BRUTOS N°: CM 901-175775-5
Fecha Inicio de Actividades: 06/10/1987

Condicion de I.V.A.: RI

Señores: (60) - SEGUFER S. A.

Vendedor: 2

Domicilio: TOLL 2875 - 1069 - CIUDAD DE BS.
AS.

Condicion de I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

C.U.I.T.: 30-67814536-6

CONDICION DE VENTA: CONTADO

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCION	P. U. BRUTO	% DESC.	P. U. NETO	IMP. NETO
24 UN	ST03101	FASTIX ANTIHONGOS TRANSPARENTE 25 G	210,710		210,710	5.057,04
60 UN	ST00187	POXILINA® 10MIN.70G	237,760		237,760	14.265,60

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (0,01%)	TOTAL
19.322,64	0,00	19.322,64	4.057,75	1,93	23.382,32

Son pesos: Veintitres mil trescientos ochenta y dos con treinta y dos Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 71527336529548
Vto: 06/01/2022