



FACTURA
11 01 22

ESTABLECIMIENTO DEL OESTE S.R.L.

ABERASTAIN 239 - (1708) MORON
TEL/FAX: 4696-2577/0932

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

FECHA:

Nº

00003-00015779

C.U.I.T.: 30-68631541-6
Ing. Brutos: 901-189562-1
Prev. Ind. y Com.: 30-68631541-6
Fecha de Inicio: 01-Enero-97

SEGUER S.A.

CLIENTE:

TOLL 2875

DIRECCION: 1280 - CP. FED.

Capital Federal

I.V.A.: Responsable inscripto

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

CONDICIONES DE VENTA: 30 dias fecha factura

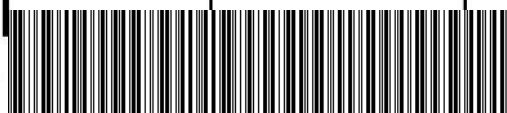
REMITO Nº R0000100023699

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
10.00	VALR 316	VAL.REG.DE PR.P/OXIG.MICRO C/	9,664.00	96,640.00



Los cheques y giros deben ir a la orden de ESTABLECIMIENTO DEL OESTE S.R.L.

47.00		21.00		I.B.	
SUB-TOTAL	DESC.	SUB-TOTAL	INSC.	NO INSC.	TOTAL
96,640.00		51,219.20	10,756.03	5.12	61,980.35



306863154160010000372026383259651202201214

CAE: 72026383259651
VTO: 21/01/2022