

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00023293

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

FECHA: 21/02/2022

Condicion de I.V.A.: RI

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

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
48 UN	ST03104	FASTIX ANTIHONGOS TRANSPARENTE 280	499,810		499,810	23.990,88
60 UN	ST00187	POXILINA® 10MIN.70G	237,760		237,760	14.265,60
72 UN	ST00122	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.82G/70ML	752,410		752,410	54.173,52

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (0,01%)	TOTAL
92.430,00	0,00	92.430,00	19.410,30	9,24	111.849,54

Son pesos: Ciento once mil ochocientos cuarenta y nueve con cincuenta y cuatro Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 72087315141305
Vto: 03/03/2022