

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00023812

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

FECHA: 10/04/2022

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) - SEGUER 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
120 UN	ST03104	FASTIX ANTIHONGOS TRANSPARENTE 280	615,020		615,020	73.802,40
48 UN	ST00118	POXIPOL® 10MIN.108G/70ML	805,080		805,080	38.643,84

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (0,01%)	TOTAL
112.446,24	0,00	112.446,24	23.613,71	11,24	136.071,19

Son pesos: Ciento treinta y seis mil setenta y uno con diecinueve Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 72157095445725
Vto: 20/04/2022