

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00026707

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

FECHA: 10/01/2023

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
60 UN	ST03104	FASTIX ANTIHONGOS TRANSPARENTE 280	943,520		943,520	56.611,20
60 UN	ST00187	POXILINA® 10MIN.70G	483,030		483,030	28.981,80
96 UN	ST00188	POXILINA® 10MIN.250G	1.059,150		1.059,150	101.678,40
72 UN	ST00122	POXIPOLO® 10MIN.TRANSF.82G/70ML	1.587,210		1.587,210	114.279,12
96 UN	ST01311	POXI-RAN® SIN TOLUENO 225G	953,720		953,720	91.557,12

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (0,9%)	TOTAL
393.107,64	0,00	393.107,64	82.552,60	0,00	479.198,21

Son pesos: Cuatrocientos setenta y nueve mil ciento noventa y ocho con veintiuno Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 73027280978241
Vto: 20/01/2023