

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00028402

Domicilio: LAPRIDA 635
1407 - RAMOS MEJIA
BUENOS AIRES - ARGENTINA
Tel / Fax: 154447-5992/ - 152319-1600
154439-2762/
Mail: alipansrl@hotmail.com
Condicion de I.V.A.: RI

FECHA: 05/07/2023

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	ST03107	FASTIX ANTIHONGOS NEGRO 100 GRS.	1.212,420		1.212,420	58.196,16
60 UN	ST03103	FASTIX ANTIH. TRANSP. 100 GRS.	1.212,420		1.212,420	72.745,20
48 UN	ST00122	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.82G/70ML	2.721,690		2.721,690	130.641,12

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (0,9%)	TOTAL
261.582,48	0,00	261.582,48	54.932,32	2.354,24	318.869,04

Son pesos: Trescientos dieciocho mil ochocientos sesenta y nueve con cuatro Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 73277615397074
Vto: 15/07/2023