



FACTURA  
27 02 24

# ESTABLECIMIENTO DEL OESTE S.R.L.

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

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

FECHA: 00003-00018530  
Nº

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:

DIRECCION: TOLL 2875  
1280 - CP. FED.

Capital Federal

I.V.A.: Responsable inscripto C.U.I.T.: 30-67814536-6

CONDICIONES DE VENTA: 7 dias fecha de factura REMITO Nº R0000100026535

| CANT. | CODIGO   | DESCRIPCION    | P. UNIT. | IMPORTE   |
|-------|----------|----------------|----------|-----------|
| 6.00  | SM24 134 | MANGUERA DUPLA | 6,000.00 | 36,000.00 |



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

|           |       |           |          |          |           |
|-----------|-------|-----------|----------|----------|-----------|
| 30.00     |       | 21.00     |          | I.B.     |           |
| SUB-TOTAL | DESC. | SUB-TOTAL | INSC.    | NO INSC. | TOTAL     |
| 36,000.00 |       | 25,200.00 | 5,292.00 | 441.00   | 30,933.00 |



306863154160010000374096670645227202403087

CAE: 74096670645227  
VTO: 08/03/2024