

**ESLINGAR SA**

Monroe 1295 - (B1878GVO) Quilmes - Prov. de Buenos Aires - ARGENTINA  
Tel: 54 11 6009-0099 / Fax: 54 11 4941-0032  
info@eslingar.com.ar - www.eslingar.com.ar  
IVA Responsable Inscripto - CUIT: 30-70175383-2  
Ing.Brutos C.M: 901-028451-7 - Inicio act: 01/12/2000

**FACTURA**

**0009 00066165**  
FECHA 21/03/24



Cod. N°01

CUIT: 30678145366  
IVA Responsable Inscripto

1/1

CAE 74132610987567  
VTO CAE 31/03/2024

**Dirección de entrega 0000098**

SEGUER S.A.  
LUZURIAGA 981  
CAPITAL FEDERAL  
CABA  
ARGENTINA

**Dirección de facturación 0000098**

SEGUER S.A.  
\*\*\* SOLICITAR TURNO \*\*\*  
TOLL 2875  
CAPITAL FEDERAL  
C1280AGC CABA  
Capital Federal ARGENTINA

| Destinatario                                                                                                         | 0000098 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| SEGUER S.A.<br>*** SOLICITAR TURNO ***<br>TOLL 2875<br>CAPITAL FEDERAL<br>C1280AGC CABA<br>Capital Federal ARGENTINA |         |

| Código interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción artículo                                                                                                                       | VL | Cantidad      | Precio Unitario     | IVA  | Importe sin IVA     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|---------------------|------|---------------------|
| <p>Cumpla con su condición de pago, cuide su crédito.<br/>Teniendo su cuenta al día, puede acceder a los siguientes descuentos sobre el total SIN PERCEPCIONES de esta factura, conforme los plazos finales de acreditación de pago:<br/>-Hasta 7 días f.f. =&gt; 7% de descuento.</p> <p>IMPORTANTE: a los efectos del pago, se deberá tomar el tipo de cambio vendedor (billete) cotizado por el Banco Nación de Argentina al cierre de las operaciones del día hábil anterior a la fecha efectiva del pago.</p> <p>Puede abonar su FC en:<br/>Entidad Financiera: Banco Credicoop<br/>Tipo y Nro de Cta: Cuenta corriente en pesos 20070/9<br/>CBU: 19100049-55000402007096<br/>Mail para informar pagos: cobranzas@eslingar.com.ar</p> <p>Aclaración solo para clientes con condición de ENTREGA DE VALORES PREVIO A RETIRO/DESPACHO:<br/>En caso de no abonar/retirar pasados los 30 días, ésta FC se anulará y se devolverá la mercadería a stock sin dejar los ítems contenidos en la misma como pendientes, sin lugar a reclamo alguno transcurrido ese plazo.</p> |                                                                                                                                            |    |               |                     |      |                     |
| Su pedido<br><b>OC 343432 PLD34</b><br><b>WXEHA203</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Almacén <b>WES</b> Entregado el <b>21/03/24</b><br><b>WXEHA203</b><br><b>DISPOSITIVO ANTITRAUMA</b><br>Des/públic 38.0317 X 46.0% = 17.495 |    | Réf pedido 30 | 000041900<br>20,537 | RE 2 | 000054461<br>616,11 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Percepción IIBB : P. Buenos Aires 1,75%<br>Percepción IIBB : Capital Federal 4,00%                                                         |    |               |                     |      | 10.78<br>24.64      |

| DESCUENTO | Tasa IMP.DESC. | % IVA | IVA | IMPORTE BASE | IVA INS |
|-----------|----------------|-------|-----|--------------|---------|
|           |                | 21,00 | 2   | 616,11       | 129,38  |

| TOT sin IVA | TOTAL IVA       | TOTAL FACTURA |
|-------------|-----------------|---------------|
| 616,11      | 129,38<br>35,42 | 780,91 USD    |

A los fines fiscales, esta factura debe considerarse al tipo de cambio = 872.0000

| FECHA BASE | FORMA de PAGO                | IMPORTE | VENCIMIENTO |
|------------|------------------------------|---------|-------------|
| 21/03/24   | Transfer. / TRANS 30 DÍAS FF | 780,91  | 20/04/24    |

Referencia a recordar 0000098/900066165/AR09

