

A
Código Nº 1

FACTURA A

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

Nº 0004 - 00030981

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: 25/03/2024

C.U.I.T. Nº: 30-61555224-7
ING. BRUTOS Nº: 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	ST00118	POXIPOL® 10MIN.108G/70ML	7.104,920		7.104,920	341.036,16

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (1,75%)	TOTAL
341.036,16	0,00	341.036,16	71.617,59	5.968,13	418.621,88

Son pesos: Cuatrocientos dieciocho mil seiscientos veintiuno con ochenta y ocho Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 74137606208252
Vto: 04/04/2024