

A
Código N° 1

FACTURA A

N° 0004 - 00033616

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

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: 19/11/2024

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
6 UN	ST00123	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.826G/700ML	45.543,450		45.543,450	273.260,70

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (2%)	TOTAL
273.260,70	0,00	273.260,70	57.384,75	0,00	5.465,21
					336.110,66

Son pesos: Trescientos treinta y seis mil ciento diez con sesenta y seis Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 74477689433772
Vto: 29/11/2024