

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00034504

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: 01/02/2025

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
12 UN	ST00119	POXIPOL® 10MIN.MET.1,085KG/700ML	45.543,450		45.543,450	546.521,40

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %		PERC IIBB (2,5%)	TOTAL
	- -					
546.521,40	0,00	546.521,40	114.769,49	0,00	13.663,04	674.953,93

Son pesos: Seiscientos setenta y cuatro mil novecientos cincuenta y tres con noventa y tres Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 75057771946577
Vto: 11/02/2025