

A
Código N° 1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00037369

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: 29/10/2025

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
24 UN	ST00122	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.82G/70ML	8.350,570		8.350,570	200.413,68
60 UN	ST01307	POXI-RAN® SIN TOLUENO 23G	1.943,920		1.943,920	116.635,20

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %	PERC IIBB (1,75%)	TOTAL
	- -				
317.048,88	0,00	317.048,88	66.580,26	5.548,36	389.177,50

Son pesos: Trescientos ochenta y nueve mil ciento setenta y siete con cincuenta Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 75447724602764
Vto: 08/11/2025