

**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 00076424**  
FECHA 19/01/26



Cod. N°01

CUIT: 30717037533  
IVA Responsable Inscripto

1/1

CAE 86030533997487  
VTO CAE 29/01/2026

**Dirección de entrega** 0000783

SEGUER SUR S.A.

LUZURIAGA 981  
CAPITAL FEDERAL  
1280 BUENOS AIRES  
ARGENTINA

**Dirección de facturación** 0000783

SEGUER SUR S.A.

SAN MARTIN 1645  
GOBERNADOR GREGORES  
9311 SANTA CRUZ  
Santa Cruz ARGENTINA

Destinatario	0000783
SEGUER SUR S.A.	
.	
SAN MARTIN 1645	
GOBERNADOR GREGORES	
9311 SANTA CRUZ	
Santa Cruz ARGENTINA	

Código interno	Descripción artículo	VL	Cantidad	Precio Unitario	IVA	Importe sin IVA
<p>Cumpla con su condición de pago, cuide su crédito. 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: -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: Entidad Financiera: Banco Credicoop Tipo y Nro de Cta: Cuenta corriente en pesos 20070/9 CBU: 19100049-55000402007096 Mail para informar pagos: cobranzas@eslingar.com.ar</p> <p>Aclaración solo para clientes con condición de ENTREGA DE VALORES PREVIO A RETIRO/DESPACHO: 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 <b>WXEHA203</b> Des/públic 21.6 X 50.0% = 10.8	O/C 366444 - PLD38 (02/02) <b>DISPOSITIVO ANTITRAUMA 5 UNI.</b>	Almacén <b>WES</b> <b>WXEHA203</b>	Entregado el <b>19/01/26</b>	Réf pedido <b>000049902</b>	RE 2	<b>000062677</b> <b>1620,00</b>
<b>WXEHA203</b> Des/públic 21.6 X 50.0% = 10.8	<b>DISPOSITIVO ANTITRAUMA 5 UNI.</b>	<b>WXEHA203</b>		<b>40</b> <b>10,800</b>	2	<b>432,00</b>
Percepción IIBB : Capital Federal 0,50%		10.26				

DESCUENTO	Tasa IMP.DESC.	% IVA	IVA	IMPORTE BASE	IVA INS
		21,00	2	2.052,00	430,92

TOT sin IVA	TOTAL IVA	TOTAL FACTURA
2.052,00	430,92 10,26	<b>2.493,18 USD</b>

A los fines fiscales, esta factura debe considerarse al tipo de cambio = 1455.0000

FECHA BASE	FORMA de PAGO	IMPORTE	VENCIMIENTO
19/01/26	Transfer. / TRANS 30 DÍAS FF	2.493,18	18/02/26

Referencia a recordar 0000783/900076424/AR09

