

A
Código N°1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00040144

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: 13/07/2026

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

ALIAS: SOLFIS

CONDICION DE VENTA: CONTADO

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCION	P. U. BRUTO	% DESC.	P. U. NETO	IMP. NETO
24 UN	ST00118	POXIPOL® 10MIN.108G/70ML	10.742,480		10.742,480	257.819,52

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %			TOTAL
257.819,52	0,00	257.819,52	54.142,10	0,00	0,00	311.961,62

Son pesos: Trescientos once mil novecientos sesenta y uno con sesenta y dos Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 86283613184636
Vto: 23/07/2026