# A

Código Nº 1

# FACTURA A

# Nº 0004 - 00040654

## 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: 20/08/2026

C.U.I.T. Nº: 30-61555224-7

ING. BRUTOS Nº: CM 901-175775-5

Fecha Incio 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 | ST00122 | POXIPOL® 10MIN.TRANSP.82G/70ML | 11.172,180 | | 11.172,180 | 268.132,32 |

Observaciones

| SUBTOTAL 1 | % DESC. GRAL. - - | SUBTOTAL 2 | IVA 21 % | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 268.132,32 | 0,00 | 268.132,32 | 56.307,79 | 0,00 | 0,00 | **324.440,11** |

Son pesos: Trescientos veinticuatro mil cuatrocientos cuarenta con once Centavos

**ORIGINAL**

**C.A.E:** 86349220532636

**Vto:** 30/08/2026