

A
Código N°1

FACTURA A

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

N° 0004 - 00030062

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: 28/11/2023

C.U.I.T. N°: 30-61555224-7
ING. BRUTOS N°: CM 901-175775-5
Fecha Inicio de Actividades: 06/10/1987

Señores: (60) - SEGUER 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
60 UN	ST01453	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.16G/14ML	1.568,800		1.568,800	94.128,00
48 UN	ST00122	POXIPOL® 10MIN.TRANSF.82G/70ML	4.680,450		4.680,450	224.661,60
48 UN	ST01312	POXI-RAN® SIN TOLUENO 450G	5.351,420		5.351,420	256.868,16

Observaciones

SUBTOTAL 1	% DESC. GRAL.	SUBTOTAL 2	IVA 21 %		PERC IIBB (1,75%)	TOTAL
	- -					
575.657,76	0,00	575.657,76	120.888,13	0,00	10.074,01	706.619,90

Son pesos: Setecientos seis mil seiscientos diecinueve con noventa Centavos

ORIGINAL



C.A.E: 73487590020052
Vto: 08/12/2023