

INCENIERIA DE MATERIALES

MEDICION POR ULTRASONIDO y FLUJO MAGNETICO

Tanques » Recipientes » Cañerías

I,V.A. RESPONSABLE PISCRIPTO

FACTURA A0011-00001092 12 02 19

FECHA COD 01 ORIGINAL

C.U.L.T. NF: 30-70760271-2 |. Brutos C.M. NF: 902-787716-3 | hilicia Act.: 1º dei Julio de 2001

SEÑOR(ES):

104002 CAMUZZI GAS PAMPEANA SA (C)

DOMICILIO:

TIERRA DEL FUEGO 2155

Pedido Pedido

63.68

1.V.A.:

010880045206

BAHIA BLANCA

8000 REMITO Nº:

REMITO DEL

X001700003364

RENGLON

condiciones of versponsable inscripto

30-65786428-1

30 DIAS FECHA DE FACTURA NETO

CANTIDAD DESCRIPCION CODIGO

5/8" X 3.1/2"C/TCAS

Tel. (0291) 452-8687 / 454-7318 / 458-2608 Fax (0291) 455-3727

e-mail: serviribbca@serviringeniena.com.ar

Félix San Martin 128 - (O 8300 LKO) Neuquén Tel. (0299) 448-8499 - Fax (0299) 442-3895

e-mail: servicon@servicingenieria.com.at

Tel:/Fax (011) 4372-3978 / 4372-3934 e-mail: servinbue@serviningenieria.com.ai

SUCCIONAL NEUROLEN:

OFICINA BUENOS AIRES:

Avda, Rivadavia 1611 - 51 D

(C. 1033 AAG) Buenos Aires

ITEM 07

S= ACH 16.00 ESPAR. CINC.B7 32.00

5/8" X 3.1/2"C/TCAS

X0017000033/

PRECIO

UNITAPIO

1.99

1.99

DANIESO. ARENZO UNIDAD DE NEGOCIO B. BLANCA CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

TIPO ACTIVIDAD: PROCESO: ACTIVIDAD: CECO/ NP Nº: LOCALIDAD: CERRIZE - BR BATERIA DESTINO:

Pagnages. KANTENINICATO MEDIC

FIRMA RESPONSA

FECHA

CONCEPTO:

FACTURAS PROVEEDCRES

PROVEEDOR

PAGOS POR TRANSFERENCIA BANCARIA, FAVOR ENVIAR COMPROBANTE

AL Fam 0291-4553727

El importe de la factura esta empresado en MON. EXTR.

CIENTO DIECIOCHO CON 16/100

El importe del comprobante equivale a 4479.45 considerando una base de t/c U\$S 1 \$ 37.91 bco nac ven

Las facturas emitidas en MON. EXCABberan abonarse al cambio BNA tipo vendedor

al momentsundercallaction impuesto

SUB-TOTAL

LV.A. INSC.

TOTAL

Perc.I.Br Rio Neg.:

Perc.I.Br Bs.As.:

Perc.I.Br AGIP

0.19