ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Domicilio Comercial: Peron Juan Tte.Gral. 3876 Piso:9 Dpto:a -

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Emisión: 04/06/2018

Comp. Nro: 00000088

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 04/06/2018 Hasta: 04/06/2018 Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS CUIT: 20271842652

Condición frente al IVA: Domicilio: Cubas Jose 2841 Dpto:4 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Responsable Monotributo

Condición de venta: Otra

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|--------------------------|----------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| | Desarrollo de Front End. | 1,00 | unidades | 5000,00 | 0,00 | 0,00 | 5000,00 |

Subtotal: \$ 5000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 5000,00

CAE N°: 68232111216725

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

CUIT: 20270504982

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000088

Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

Fecha de Emisión: 04/06/2018

Domicilio Comercial: Peron Juan Tte.Gral. 3876 Piso:9 Dpto:a -

Ciudad de Buenos Aires

04/06/2018

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002 Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 04/06/2018

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS CUIT: 20271842652

Condición frente al IVA: Domicilio: Cubas Jose 2841 Dpto:4 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Responsable Monotributo

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|-------------------------|----------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| | Desarrollo de Front End | 1 00 | unidades | 5000.00 | 0.00 | 0.00 | 5000.00 |

Subtotal: \$ 5000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

Importe Total: \$ 5000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111216725

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000088

Fecha de Emisión: 04/06/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Domicilio Comercial: Peron Juan Tte.Gral. 3876 Piso:9 Dpto:a -

Ciudad de Buenos Aires

04/06/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 04/06/2018 Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo Domicilio: Cubas Jose 2841 Dpto:4 - Capital Federal, Ciudad de Buenos

Aire

Condición de venta: Otra

CUIT: 20271842652

Período Facturado Desde:

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|--------------------------|---------------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| | Desarrollo de Front End. | 1,00 unidades | | 5000,00 0,00 | | 0,00 | 5000,00 |

Subtotal: \$ 5000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 5000,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111216725

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



202705049820110000468232111216725201806148