

ORIGINAL

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

FACTURA

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000123

Fecha de Emisión: 06/03/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/03/2019 **Hasta:** 30/03/2019

Fecha de Vto. para el pago: 06/03/2019

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad
de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de Housing y soporte técnico full del Módulo de Unificación de Archivos Osde. Período Marzo 2019.	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69102842299917

Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

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



202705049820110000469102842299917201903160

DUPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
 COD. 11

FACTURA

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000123

Fecha de Emisión: 06/03/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/03/2019 **Hasta:** 30/03/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 06/03/2019

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad
 de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de Housing y soporte técnico full del Módulo de Unificación de Archivos Osde. Período Marzo 2019.	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Subtotal: \$ 2000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 2000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69102842299917

Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

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



202705049820110000469102842299917201903160

TRIPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

FACTURA

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000123

Fecha de Emisión: 06/03/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/03/2019 **Hasta:** 30/03/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 06/03/2019

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad
de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Servicio de Housing y soporte técnico full del Módulo de Unificación de Archivos Osde. Período Marzo 2019.	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Subtotal: \$ 2000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 2000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69102842299917

Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

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



202705049820110000469102842299917201903160