ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

CUIT: 20270504982

Punto de Venta: 00004

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Fecha de Emisión: 04/11/2019

Domicilio Comercial: Peron Juan Tte.Gral. 3876 Piso:9 Dpto:a -Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

04/11/2019

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde:

Hasta: 04/11/2019

Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

Comp. Nro: 00000149

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA:

Código

IVA Responsable Inscripto

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

Condición de venta: Otra

| Producto / Servicio | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonit. | Subtotal |
|--|----------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| Soporte técnico del Módulo de Unificación de Archivos Osde e Interfaz SAP-TSDOCS. Período Octubre 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°: 69442849743160

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

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: 00000149

Fecha de Emisión: 04/11/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 04/11/2019 Hasta: 04/11/2019 Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

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 |
|---|--------|---|---------------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| | | Soporte técnico del Módulo de Unificación de Archivos Osde e | 1,00 unidades | | 2000,00 | 0,00 | 0,00 | 2000,00 |

Interfaz SAP-TSDOCS. Período Octubre 2019.

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69442849743160

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019

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



202705049820110000469442849743160201911147

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

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: 04/11/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000149

Hasta: 04/11/2019 Período Facturado Desde: 04/11/2019 Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

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

Condición de venta: Otra

| Código | Producto / Servicio | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | % Bonif | Imp. Bonif. | Subtotal |
|--------|---|----------|-----------|--------------|---------|-------------|----------|
| | Soporte técnico del Módulo de Unificación de Archivos Osde e | 1,00 | unidades | 2000,00 | 0,00 | 0,00 | 2000,00 |

Interfaz SAP-TSDOCS. Período

Octubre 2019.

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69442849743160

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019

