ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000095

Fecha de Emisión: 02/08/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 02/08/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

02/08/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 02/08/2018

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

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Adelanto para el desarrollo del sistema de procesador de pedidos OSDE.	1,00	unidades	8000,00	0,00	0,00	8000,00

8000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 8000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68312527440916

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

el detalle de la operación



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

Fecha de Emisión: 02/08/2018

CUIT: 20270504982

Punto de Venta: 00004

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000095

Período Facturado Desde: 02/08/2018 Hasta: 02/08/2018 Fecha de Vto. para el pago: 02/08/2018

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
	Adelanto para el desarrollo del sistema de procesador de pedidos OSDE.	1,00	unidades	8000,00	0,00	0,00	8000,00

Pág. 1/1

Subtotal: \$ 8000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8000,00

Comprobante Autorizado

CAE N°: 68312527440916

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

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



202705049820110000468312527440916201808129

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000095

Fecha de Emisión: 02/08/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

02/08/2018

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 02/08/2018 Fecha de Vto. para el pago: 02/08/2018

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

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Adelanto para el desarrollo del sistema de procesador de pedidos OSDE.	1,00	unidades	8000,00	0,00	0,00	8000,00

Subtotal: \$ 8000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 8000,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68312527440916

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

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



202705049820110000468312527440916201808129