ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

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: 03/06/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000132

Período Facturado Desde: 01/05/2019 Hasta: 31/05/2019 Fecha de Vto. para el pago: 03/06/2019

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 Junio 2019.	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

VIALL

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69222420390347

Fecha de Vto. de CAE: 13/06/2019

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



202705049820110000469222420390347201906136

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

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

Comp. Nro: 00000132

Fecha de Emisión: 03/06/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/05/2019 Hasta: 31/05/2019 Fecha de Vto. para el pago: 03/06/2019

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 Aire

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 Junio 2019.	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Pág. 1/1

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

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

Comprobante Autorizado

202705049820110000469222420390347201906136

CAE N°: 69222420390347

Fecha de Vto. de CAE: 13/06/2019

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

Archivos Osde. Período Junio 2019.

Fecha de Emisión: 03/06/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000132

Hasta: 31/05/2019 Período Facturado Desde: 01/05/2019 Fecha de Vto. para el pago: 03/06/2019

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

С	ódigo	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
		Servicio de Housing y soporte técnico full del Módulo de Unificación de	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Fecha de Vto. de CAE: 13/06/2019

Importe Total: \$ 2000,00

CAE N°: 69222420390347

Pág. 1/1

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado