#### **ORIGINAL**

# 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 Agosto 2019.

Comp. Nro: 00000140

Fecha de Emisión: 01/08/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Hasta: 30/08/2019 Período Facturado Desde: 01/08/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/08/2019

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
	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

> Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69312369155450

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

el detalle de la operación



#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** COD. 011

### **FACTURA**

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000140

Fecha de Emisión: 01/08/2019

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

01/08/2019

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

**Hasta:** 30/08/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 01/08/2019

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

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

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 Agosto 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°:** 69312369155450

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

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



202705049820110000469312369155450201908116

#### **TRIPLICADO**

# 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

Archivos Osde. Período Agosto 2019.

Fecha de Emisión: 01/08/2019

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000140

Período Facturado Desde: 01/08/2019 Hasta: 30/08/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/08/2019

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	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°:** 69312369155450

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

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



202705049820110000469312369155450201908116