ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000117

Fecha de Emisión: 04/01/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2019

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/01/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Archivos Osde. Período Enero 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

Hasta: 31/01/2019

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

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

Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69012376937225

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2019

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



202705049820110000469012376937225201901149

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000117

Fecha de Emisión: 04/01/2019

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

Ciudad de Buenos Aires

01/01/2019

CUIT: 20270504982 Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Archivos Osde. Período Enero 2019.

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2019

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

Hasta: 31/01/2019

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

C	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

Pág. 1/1

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

el detalle de la operación

CAE N°: 69012376937225

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2019

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000117

Fecha de Emisión: 04/01/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

01/01/2019

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/01/2019 **Fecha de Vto. para el pago:** 04/01/2019

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

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 Enero 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°: 69012376937225

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2019

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



202705049820110000469012376937225201901149