ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000106

Fecha de Emisión: 04/10/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/10/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/10/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Archivos Osde. Período Octubre 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

Hasta: 31/10/2018

de Buenos Aires

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	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°: 68402070923818

Fecha de Vto. de CAE: 14/10/2018

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



202705049820110000468402070923818201810144

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000106

Fecha de Emisión: 04/10/2018

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

CUIT: 20270504982

Ciudad de Buenos Aires

Cantidad

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde:

Hasta: 31/10/2018

Fecha de Vto. para el pago: 04/10/2018

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

01/10/2018

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

Condición de venta:

Código

Servicio de Housing y soporte técnico	
full del Módulo de Unificación de	
Archivos Osde. Período Octubre 2018.	

Otra

Producto / Servicio

U. Medida Precio Unit. % Bonif Imp. Bonif. Subtotal 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°: 68402070923818

Fecha de Vto. de CAE: 14/10/2018

el detalle de la operación



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000106

Fecha de Emisión: 04/10/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Archivos Osde. Período Octubre 2018.

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

01/10/2018

Fecha de Vto. para el pago: 04/10/2018

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

Hasta: 31/10/2018

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	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°: 68402070923818

Fecha de Vto. de CAE: 14/10/2018

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



202705049820110000468402070923818201810144