

ORIGINAL

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000112

Fecha de Emisión: 23/11/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 23/11/2018 **Hasta:** 23/11/2018

Fecha de Vto. para el pago: 23/11/2018

CUIT: 20271842652

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio: Larralde Crisologo 2864 Piso:2 - Capital Federal, Ciudad de
Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Desarrollo Front End	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 6000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68472310366660

Fecha de Vto. de CAE: 03/12/2018

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



202705049820110000468472310366660201812034

DUPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
 COD. 11

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000112

Fecha de Emisión: 23/11/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 23/11/2018 **Hasta:** 23/11/2018 **Fecha de Vto. para el pago:** 23/11/2018

CUIT: 20271842652

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio: Larralde Crisologo 2864 Piso:2 - Capital Federal, Ciudad de
 Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Desarrollo Front End	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 6000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68472310366660

Fecha de Vto. de CAE: 03/12/2018

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



202705049820110000468472310366660201812034

TRIPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

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

Punto de Venta: 00004 **Comp. Nro:** 00000112

Fecha de Emisión: 23/11/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 23/11/2018 **Hasta:** 23/11/2018 **Fecha de Vto. para el pago:** 23/11/2018

CUIT: 20271842652

Apellido y Nombre / Razón Social: LACANNA GUILLERMO LUIS

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio: Larralde Crisologo 2864 Piso:2 - Capital Federal, Ciudad de
Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Desarrollo Front End	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00

Subtotal: \$ 6000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 6000,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68472310366660

Fecha de Vto. de CAE: 03/12/2018

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



202705049820110000468472310366660201812034