ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000127

Fecha de Emisión: 01/04/2019

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

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/04/2019 Hasta: 30/04/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/04/2019

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

full del Módulo de Unificación de Archivos Osde. Período Abril 2019.

Subtotal: \$ 2000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69132557547484

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

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



202705049820110000469132557547484201904117

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000127

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

Fecha de Emisión: 01/04/2019

CUIT: 20270504982

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

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Archivos Osde. Período Abril 2019.

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

CUIT: 30681783055 Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

01/04/2019

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad

Hasta: 30/04/2019

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°: 69132557547484

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

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



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Archivos Osde. Período Abril 2019.

Punto de Venta: 00004 Fecha de Emisión: 01/04/2019

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

CUIT: 20270504982

Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Período Facturado Desde:

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

01/04/2019

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000127

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Hasta: 30/04/2019

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

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

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

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	

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69132557547484

2000,00

2000,00

0,00

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

Importe Total: \$

Importe Otros Tributos: \$

Subtotal: \$

el detalle de la operación

