ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000119

Fecha de Emisión: 11/01/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 11/01/2019

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

11/01/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: FARMAYA S.A.

IVA Responsable Inscripto Condición frente al IVA: Domicilio: Concordia 2082 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Hasta: 11/01/2019

Condición de venta: Otra

CUIT: 30715269828

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	50% Desarrollo de APP de Farmacias	1,00	unidades	15000,00	0,00	0,00	15000,00

Pág. 1/1

Subtotal: \$ 15000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 15000,00

CAE N°: 69022535003868

Fecha de Vto. de CAE: 21/01/2019

Comprobante Autorizado



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000119

Fecha de Emisión: 11/01/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Ciudad de Buenos Aires

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

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde:

11/01/2019

Hasta: 11/01/2019

Fecha de Vto. para el pago: 11/01/2019

CUIT: 30715269828

Apellido y Nombre / Razón Social: FARMAYA S.A.

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

Domicilio: Concordia 2082 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta:

Otra

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	50% Desarrollo de APP de Farmacias	1.00	unidades	15000.00	0.00	0.00	15000.00

Subtotal: \$ 15000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 15000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69022535003868

Fecha de Vto. de CAE: 21/01/2019



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000119

Fecha de Emisión: 11/01/2019

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 -

Ciudad de Buenos Aires

11/01/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 11/01/2019 Fecha de Vto. para el pago: 11/01/2019

CUIT: 30715269828 Apellido y Nombre / Razón Social: FARMAYA S.A.

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: Concordia 2082 - 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
	50% Desarrollo de APP de Farmacias	1,00	unidades	15000,00	0.00	0,00	15000,00

Subtotal: \$ 15000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 15000,00

CAE N°: 69022535003868

Fecha de Vto. de CAE: 21/01/2019

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



202705049820110000469022535003868201901216