ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000087

Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2018

Fecha de Emisión: 02/05/2018

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

o:a - **CUIT**: 20270504982

Ciudad de Buenos Aires

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ingresos Brutos: regimen simplificado
Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Toolia do lillolo do Motividados. 02/01/2002

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

01/04/2018

IVA Responsable Inscripto

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

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Condición frente al IVA:

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Hasta: 30/04/2018

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Período: Abril 2018.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68182330144110

Fecha de Vto. de CAE: 12/05/2018

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



202705049820110000468182330144110201805126

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Fecha de Emisión: 02/05/2018

Punto de Venta: 00004

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

CUIT: 20270504982

Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000087

Período Facturado Desde:

01/04/2018

Hasta: 30/04/2018

Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2018

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

Condición de venta:

Otra

usuarios. Período: Abril 2018.

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68182330144110

Fecha de Vto. de CAE: 12/05/2018

el detalle de la operación



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Fecha de Emisión: 02/05/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000087

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

usuarios. Período: Abril 2018.

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

Ciudad de Buenos Aires

01/04/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/04/2018 Fecha de Vto. para el pago: 02/05/2018

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

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68182330144110

Fecha de Vto. de CAE: 12/05/2018

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



202705049820110000468182330144110201805126