ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004

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

Comp. Nro: 00000072

Fecha de Emisión: 03/10/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Hasta: 30/09/2017 Período Facturado Desde: 01/09/2017 Fecha de Vto. para el pago: 03/10/2017

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

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

Condición de venta: Otra

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

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2017.

> Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 67402660323039

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2017

el detalle de la operación



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 0004

Comp. Nro: 00000072

Fecha de Emisión: 03/10/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

01/09/2017

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Vto. para el pago: 03/10/2017

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: 30/09/2017

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	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Pág. 1/1

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2017.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

CAE N°: 67402660323039

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2017

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

Comprobante Autorizado

2027050498211000467402660323039201710131

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 0004

Comp. Nro: 00000072

Fecha de Emisión: 03/10/2017

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 -

01/09/2017

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/09/2017 Fecha de Vto. para el pago: 03/10/2017

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

CUIT: 30681783055

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

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2017.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

/NPIP

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 67402660323039

Fecha de Vto. de CAE: 13/10/2017

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

