## **ORIGINAL**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

**COD. 11** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000103

Fecha de Emisión: 01/10/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/10/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

01/09/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

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

Hasta: 30/09/2018

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 Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

Intranet y Extranet, con un máximo de 50 usuarios. Período Septiembre 2018

> Subtotal: \$ 10800,00

**Importe Otros Tributos: \$** 0,00

> Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68402969483230

Fecha de Vto. de CAE: 11/10/2018



## **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000103

Fecha de Emisión: 01/10/2018

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/10/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/09/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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:

С	ódigo	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
		Licensia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

Hasta: 30/09/2018

de Auditoría Médica. Habilitado para Intranet y Extranet, con un máximo de 50 usuarios. Período Septiembre 2018

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 68402969483230

Fecha de Vto. de CAE: 11/10/2018

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



## **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000103

Fecha de Emisión: 01/10/2018

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/10/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/09/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

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

Condición frente al IVA:

Período Facturado Desde:

С	ódigo	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
		Licensia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

Hasta: 30/09/2018

de Auditoría Médica. Habilitado para Intranet y Extranet, con un máximo de 50 usuarios. Período Septiembre 2018

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 68402969483230

Fecha de Vto. de CAE: 11/10/2018

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



202705049820110000468402969483230201810117