ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

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

Fecha de Emisión: 03/04/2018

Comp. Nro: 00000084

CUIT: 20270504982

Punto de Venta: 00004

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Hasta: 31/03/2018 Período Facturado Desde: 01/03/2018 Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

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. Marzo 2018.

> Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

CAE N°: 68142648673124 Pág. 1/1

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000084

Fecha de Emisión: 03/04/2018

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

Ciudad de Buenos Aires

CUIT: 20270504982

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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

Período Facturado Desde: 01/03/2018 Hasta: 31/03/2018 Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

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

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Marzo 2018.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68142648673124

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018

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



202705049820110000468142648673124201804138

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000084

Fecha de Emisión: 03/04/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/03/2018

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

Hasta: 31/03/2018

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

Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Marzo 2018.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68142648673124

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018



202705049820110000468142648673124201804138