ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000154

Fecha de Emisión: 02/12/2019

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 -

01/11/2019

IVA Responsable Inscripto

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/11/2019 Fecha de Vto. para el pago: 02/12/2019

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

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

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Condición frente al IVA:

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	21600,00	0,00	0,00	21600,00

Pág. 1/1

intranet y extranet. Con un máximo de 50 Agosto. Noviembre 2019.

> Subtotal: \$ 21600,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 21600,00

Comprobante Autorizado

CAE N°: 69482002758852

Fecha de Vto. de CAE: 12/12/2019

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

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: 02/12/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000154

Período Facturado Desde: 01/11/2019 Hasta: 30/11/2019 Fecha de Vto. para el pago: 02/12/2019

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

50 Agosto. Noviembre 2019.

Co	ódigo	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
		Licensia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de	1,00	unidades	21600,00	0,00	0,00	21600,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Subtotal: \$

Importe Total: \$ 21600,00

21600,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69482002758852

Fecha de Vto. de CAE: 12/12/2019

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



202705049820110000469482002758852201912127

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Fecha de Emisión: 02/12/2019

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

CUIT: 20270504982

Punto de Venta: 00004

Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde:

Producto / Servicio

01/11/2019

IVA Responsable Inscripto

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Precio Unit.

Condición frente al IVA:

Código

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

Fecha de Vto. para el pago: 02/12/2019

Imp. Bonif.

Condición de venta: Otra

> Licensia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 Agosto. Noviembre 2019.

1,00 unidades

U. Medida

Cantidad

Hasta: 30/11/2019

21600,00 0,00

% Bonif

0,00

Comp. Nro: 00000154

21600,00

Subtotal

Subtotal: \$ 21600,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 21600,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69482002758852

Fecha de Vto. de CAE: 12/12/2019

el detalle de la operación

