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: 00000075

Fecha de Emisión: 07/12/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Hasta: 30/11/2017 Período Facturado Desde: 01/11/2017 Fecha de Vto. para el pago: 07/12/2017

CUIT: 30681783055 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

Condición de venta: Otra

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

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Noviembre 2017.

> 10800,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 10800,00

CAE N°: 67492124081645

Fecha de Vto. de CAE: 17/12/2017

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

el detalle de la operación



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 0004

Comp. Nro: 00000075

Fecha de Emisión: 07/12/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 07/12/2017

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/11/2017

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: 30/11/2017

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Co	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

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Noviembre 2017.

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 67492124081645

Fecha de Vto. de CAE: 17/12/2017

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



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004

Fecha de Emisión: 07/12/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 07/12/2017

Comp. Nro: 00000075

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/11/2017

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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

Hasta: 30/11/2017

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

Pág. 1/1

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Noviembre 2017.

> 10800,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 10800,00

CAE N°: 67492124081645

Fecha de Vto. de CAE: 17/12/2017

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado

