ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

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

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000030

Fecha de Emisión: 04/01/2016

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde: 04/01/2016 Hasta: 04/01/2016

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del Módulo	1,00	unidades	7000,00	0,00	0,00	7000,00

de Auditoría Médica, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2015.

> 7000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 7000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66012063886606

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016

el detalle de la operación



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000030

Fecha de Emisión: 04/01/2016

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 -

Ciudad de Buenos Aires

04/01/2016

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2015.

16 Hasta: 04/01/2016 Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

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

Período Facturado Desde:

Cá	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	7000,00	0,00	0,00	7000,00

Subtotal: \$ 7000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 7000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66012063886606

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016

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



2027050498211000466012063886606201601140

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000030

Fecha de Emisión: 04/01/2016

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

04/01/2016

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: 04/01/2016

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 Módulo de Auditoría Médica, habilitado para	1,00	unidades	7000,00	0,00	0,00	7000,00

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2015.

Subtotal: \$ 7000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 7000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66012063886606

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016

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

