ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

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

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000059

Fecha de Emisión: 03/04/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/03/2017 Hasta: 31/03/2017 Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2017

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del Módulo		1,00 unidades		9000,00 0,00		9000,00

Pág. 1/1

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de

50 usuarios. Marzo 2017.

Subtotal: \$ 9000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 9000,00

e responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

Comprobante Autorizado

sta Administración rederar no se responsabiliza por los datos ingresados en el de

2027050498211000467142833527717201704130

CAE N°: 67142833527717

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2017

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000059

Fecha de Emisión: 03/04/2017

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 -

01/03/2017

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/03/2017 Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2017

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:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del Módulo		1,00 unidades		9000,00 0,00		9000,00

Pág. 1/1

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de

50 usuarios. Marzo 2017.

9000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 9000,00

> > CAE N°: 67142833527717

Comprobante Autorizado el detalle de la operación

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2017

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000059

Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2017

Fecha de Emisión: 03/04/2017

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

01/03/2017

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

CUIT: 30681783055 Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Hasta: 31/03/2017

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:

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	9000,00	0,00	0,00	9000,00

intranet y extranet. Con un máximo de

50 usuarios. Marzo 2017.

9000,00 Subtotal: \$

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 9000,00

Pág. 1/1

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado



CAE N°: 67142833527717

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2017