#### **ORIGINAL**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** COD. 011

### **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

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Emisión: 02/10/2019

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000146

Período Facturado Desde: 01/09/2019 Hasta: 30/09/2019 Fecha de Vto. para el pago: 02/10/2019

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

Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2019.

Subtotal: \$ 26250,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 26250,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 69402573415971

Fecha de Vto. de CAE: 12/10/2019

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



202705049820110000469402573415971201910128

#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000146

Fecha de Emisión: 02/10/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 02/10/2019

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/09/2019

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: 30/09/2019

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		26250,00 0,00		0,00	26250,00

Pág. 1/1

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2019.

> Subtotal: \$ 26250,00

**Importe Otros Tributos: \$** 0,00

Fecha de Vto. de CAE: 12/10/2019

Importe Total: \$ 26250,00

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado

CAE N°: 69402573415971

#### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

### **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: 02/10/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000146

Hasta: 30/09/2019 Período Facturado Desde: 01/09/2019 Fecha de Vto. para el pago: 02/10/2019

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		26250,00 0,00		0,00	26250,00

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Septiembre 2019.

> Subtotal: \$ 26250,00

**Importe Otros Tributos: \$** 0,00

> Importe Total: \$ 26250,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69402573415971

Fecha de Vto. de CAE: 12/10/2019

el detalle de la operación

