#### **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: 00000073

Fecha de Emisión: 02/11/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Hasta: 31/10/2017 Período Facturado Desde: 01/10/2017 Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

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

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Octubre 2017.

> 21000,00 Subtotal: \$

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

> Importe Total: \$ 21000,00

> > CAE N°: 67442328654897

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

el detalle de la operación



### **DUPLICADO**

## RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**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

Fecha de Emisión: 02/11/2017

**CUIT:** 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000073

Período Facturado Desde: 01/10/2017 Hasta: 31/10/2017 Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

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 sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Octubre 2017.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

**CAE N°:** 67442328654897

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



2027050498211000467442328654897201711121

### **TRIPLICADO**

## RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

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

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004

Comp. Nro: 00000073

Fecha de Emisión: 02/11/2017

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

01/10/2017

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Vto. para el pago: 02/11/2017

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

Hasta: 31/10/2017

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 sistema ACP Habilitado para intranet y		1,00 unidades		21000,00 0,00		0,00	21000,00

Licensia de uso mensual del sistem ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Octubre 2017.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado Pág. 1/1

**CAE N°:** 67442328654897

Fecha de Vto. de CAE: 12/11/2017

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



2027050498211000467442328654897201711121