#### **ORIGINAL**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000096

Fecha de Emisión: 02/08/2018

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 02/08/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/07/2018

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: 31/07/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Julio 2018.

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso del sistema ACP, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usaurios. Período:	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 68312527515223

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

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



20270504982011000046831252751522320180812

#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

**COD. 11** 

### **FACTURA**

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000096

Fecha de Emisión: 02/08/2018

CUIT: 20270504982

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

Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde:

Hasta: 31/07/2018

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

01/07/2018

Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad

Fecha de Vto. para el pago: 02/08/2018

Condición de venta: Otra

Julio 2018.

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso del sistema ACP, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usaurios. Período:	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68312527515223

21000,00

21000,00

0,00

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

Importe Total: \$

**Importe Otros Tributos: \$** 

Subtotal: \$

el detalle de la operación



#### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000096

Fecha de Emisión: 02/08/2018

**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

01/07/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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

Julio 2018.

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso del sistema ACP, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usaurios. Período:	1,00	unidades	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 68312527515223

Fecha de Vto. de CAE: 12/08/2018

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



20270504982011000046831252751522320180812