

ORIGINAL

**RAVERSYSTEMS de  
Orlando Ariel Gonzalez**

**C**  
COD. 11

**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:** 00004 **Comp. Nro:** 00000086

**Fecha de Emisión:** 02/05/2018

**CUIT:** 20270504982

**Ingresos Brutos:** regimen simplificado

**Fecha de Inicio de Actividades:** 02/01/2002

**Período Facturado Desde:** 01/04/2018 **Hasta:** 30/04/2018

**Fecha de Vto. para el pago:** 02/05/2018

**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
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Abril 2018	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

**Subtotal: \$** 10800,00

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

**Importe Total: \$** 10800,00



**Comprobante Autorizado**

**Pág. 1/1**

**CAE N°:** 68182330020891

**Fecha de Vto. de CAE:** 12/05/2018

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



202705049820110000468182330020891201805125

# DUPLICADO

**RAVERSYSTEMS de  
Orlando Ariel Gonzalez**

**C**  
 COD. 11

**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:** 00004    **Comp. Nro:** 00000086

**Fecha de Emisión:** 02/05/2018

**CUIT:** 20270504982

**Ingresos Brutos:** regimen simplificado

**Fecha de Inicio de Actividades:** 02/01/2002

**Período Facturado Desde:** 01/04/2018    **Hasta:** 30/04/2018    **Fecha de Vto. para el pago:** 02/05/2018

**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
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Abril 2018	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

**Subtotal: \$** 10800,00

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

**Importe Total: \$** 10800,00



**Comprobante Autorizado**

**Pág. 1/1**

**CAE N°:** 68182330020891

**Fecha de Vto. de CAE:** 12/05/2018

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



202705049820110000468182330020891201805125

TRIPLICADO

**RAVERSYSTEMS de  
Orlando Ariel Gonzalez**

**C**  
COD. 11

**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:** 00004 **Comp. Nro:** 00000086

**Fecha de Emisión:** 02/05/2018

**CUIT:** 20270504982

**Ingresos Brutos:** regimen simplificado

**Fecha de Inicio de Actividades:** 02/01/2002

**Período Facturado Desde:** 01/04/2018 **Hasta:** 30/04/2018

**Fecha de Vto. para el pago:** 02/05/2018

**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
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Abril 2018	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

**Subtotal: \$** 10800,00  
**Importe Otros Tributos: \$** 0,00  
**Importe Total: \$** 10800,00



**Comprobante Autorizado**

**Pág. 1/1**

**CAE N°:** 68182330020891

**Fecha de Vto. de CAE:** 12/05/2018

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



202705049820110000468182330020891201805125