ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 C

Comp. Nro: 00000083

Fecha de Emisión: 03/04/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

01/03/2018

Ciudad de Buenos Aires

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: 31/03/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

С	ódigo	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	10800,00	0,00	0,00	10800,00

de Auditoría Médica. Habilitado para Intranet y Extranet. Con un máximo de 50 usuarios.

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68142648491580

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018

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



202705049820110000468142648491580201804130

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000083

Fecha de Emisión: 03/04/2018

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

01/03/2018

IVA Responsable Inscripto

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Hasta: 31/03/2018

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

Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

50 usuarios.

CUIT: 30681783055

Condición frente al IVA:

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 Intranet y Extranet. Con un máximo de	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°: 68142648491580

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018

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



202705049820110000468142648491580201804130

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000083

Fecha de Emisión: 03/04/2018

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/03/2018 Período Facturado Desde: 01/03/2018

Fecha de Vto. para el pago: 03/04/2018

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

CUIT: 30681783055

С	ódigo	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	10800,00	0,00	0,00	10800,00

Intranet y Extranet. Con un máximo de

50 usuarios.

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68142648491580

Fecha de Vto. de CAE: 13/04/2018

