

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: 0004 **Comp. Nro:** 00000069

Fecha de Emisión: 06/09/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/08/2017 **Hasta:** 31/08/2017

Fecha de Vto. para el pago: 06/09/2017

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
	Licencia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Agosto 2017.	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°: 67362080544435

Fecha de Vto. de CAE: 16/09/2017

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



2027050498211000467362080544435201709166

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: 0004 **Comp. Nro:** 00000069

Fecha de Emisión: 06/09/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/08/2017 **Hasta:** 31/08/2017 **Fecha de Vto. para el pago:** 06/09/2017

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
	Licencia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Agosto 2017.	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°: 67362080544435

Fecha de Vto. de CAE: 16/09/2017

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



2027050498211000467362080544435201709166

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: 0004 **Comp. Nro:** 00000069

Fecha de Emisión: 06/09/2017

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/08/2017 **Hasta:** 31/08/2017

Fecha de Vto. para el pago: 06/09/2017

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
	Licencia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Agosto 2017.	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°: 67362080544435

Fecha de Vto. de CAE: 16/09/2017

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



2027050498211000467362080544435201709166