ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Fecha de Emisión: 06/03/2019

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

Ciudad de Buenos Aires

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000124

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde:

01/02/2019

Hasta: 28/02/2019

Fecha de Vto. para el pago: 06/03/2019

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	26250,00	0,00	0,00	26250,00

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Febrero 2019.

> Subtotal: \$ 26250,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 26250,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69102842339945

Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

el detalle de la operación



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000124

Fecha de Emisión: 06/03/2019

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

01/02/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 28/02/2019 Fecha de Vto. para el pago: 06/03/2019

CUIT: 30681783055 Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

IVA Responsable Inscripto Condición frente al IVA: Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad

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		26250,00 0,00		0,00	26250,00

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Febrero 2019.

> Subtotal: \$ 26250,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 26250,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69102842339945

Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

el detalle de la operación



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000124

Fecha de Emisión: 06/03/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 06/03/2019

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/02/2019

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: 28/02/2019

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema	1,00 unidades		26250,00	0,00	0,00	26250,00

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Febrero 2019.

26250,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Subtotal: \$

Importe Total: \$ 26250,00

Pág. 1/1 CAE N°: 69102842339945 Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

202705049820110000469102842339945201903160