ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000126

Fecha de Emisión: 01/04/2019

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 -

01/04/2019

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 30/04/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/04/2019

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

Período Facturado Desde:

Co	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	13500,00	0,00	0,00	13500,00

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.

Importe Otros Tributos: \$

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

Pág. 1/1

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado

Subtotal: \$ 13500,00

0,00

Importe Total: \$ 13500,00

CAE N°: 69132557359859

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/04/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Emisión: 01/04/2019

Punto de Venta: 00004

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/04/2019

Comp. Nro: 00000126

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

Hasta: 30/04/2019

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

Co	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	13500,00	0,00	0,00	13500,00

intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.

13500,00

Importe Otros Tributos: \$

0,00

Importe Total: \$

13500,00

Subtotal: \$

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69132557359859

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

el detalle de la operación



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004

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

Fecha de Emisión: 01/04/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000126

Período Facturado Desde: 01/04/2019 Hasta: 30/04/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/04/2019

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

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Co	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	13500,00	0,00	0,00	13500,00

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 13500,00

VIAULD

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69132557359859

Fecha de Vto. de CAE: 11/04/2019

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



202705049820110000469132557359859201904110