### **ORIGINAL**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000144

Fecha de Emisión: 04/09/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/09/2019

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/08/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Hasta: 31/08/2019

CUIT: 30681783055

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

Condición de venta: Otra

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	1,00	unidades	13500,00	0,00	0,00	13500,00

intranet y extranet. Con un máximo de 50 Agosto. Julio 2019.

> Subtotal: \$ 13500,00

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

> Importe Total: \$ 13500,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69362522701454

Fecha de Vto. de CAE: 14/09/2019

el detalle de la operación



### **DUPLICADO**

## RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

## **FACTURA**

Hasta: 31/08/2019

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000144

Fecha de Emisión: 04/09/2019

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

Ciudad de Buenos Aires

01/08/2019

CUIT: 20270504982

One Patrice Control DVA December 1

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto Domicilio: Garay Juan De Av

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

Fecha de Vto. para el pago: 04/09/2019

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

50 Agosto. Julio 2019.

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

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 13500,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 69362522701454

Fecha de Vto. de CAE: 14/09/2019

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



202705049820110000469362522701454201909149

### **TRIPLICADO**

## RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

### **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

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Emisión: 04/09/2019

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000144

Período Facturado Desde: 01/08/2019 Hasta: 31/08/2019 Fecha de Vto. para el pago: 04/09/2019

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

Código	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 Agosto. Julio 2019.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 13500,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 69362522701454

Fecha de Vto. de CAE: 14/09/2019

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



202705049820110000469362522701454201909149