ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000139

Fecha de Emisión: 01/08/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

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

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

01/08/2019

Fecha de Vto. para el pago: 01/08/2019

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

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

Hasta: 01/08/2019

Condición de venta: Otra

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

Pág. 1/1

intranet y extranet. Con un máximo de

50 usuarios. Julio 2019.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 13500,00

Comprobante Autorizado

el detalle de la operación

CAE N°: 69312369091008

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000139

Fecha de Emisión: 01/08/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/08/2019

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

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

Hasta: 01/08/2019

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 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. Julio 2019.

13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Subtotal: \$

Importe Total: \$ 13500,00

VENDE

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69312369091008

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

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



202705049820110000469312369091008201908112

TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000139

Fecha de Emisión: 01/08/2019

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

01/08/2019

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 01/08/2019 Fecha de Vto. para el pago: 01/08/2019

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

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

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 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. Julio 2019.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 13500,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69312369091008

Fecha de Vto. de CAE: 11/08/2019

el detalle de la operación

