

ORIGINAL

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 011

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: 00004 **Comp. Nro:** 00000126

Fecha de Emisión: 01/04/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.	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°: 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

DUPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 011

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: 00004 **Comp. Nro:** 00000126

Fecha de Emisión: 01/04/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.	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°: 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

TRIPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 011

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: 00004 **Comp. Nro:** 00000126

Fecha de Emisión: 01/04/2019

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licencia de uso mensual del Módulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Marzo 2019.	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°: 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