## **ORIGINAL**

## RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

## **FACTURA**

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000029

Fecha de Emisión: 04/01/2016

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 -

04/01/2016

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 04/01/2016 Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

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

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
Licensia de uso mensual del sistema		1,00	unidades	16800,00	0,00	0,00	16800,00

ACP, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Diciembre 2015.

Subtotal: \$ 16800,00

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

> Importe Total: \$ 16800,00

CAE N°: 66012063756561

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

el detalle de la operación



#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** COD. 11

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000029

Fecha de Emisión: 04/01/2016

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Diciembre 2015.

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

Ciudad de Buenos Aires

04/01/2016

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: 04/01/2016

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 ACP, habilitado para intranet y	1,00	unidades	16800,00	0,00	0,00	16800,00

Subtotal: \$ 16800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 66012063756561

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016

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



2027050498211000466012063756561201601142

### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000029

Fecha de Emisión: 04/01/2016

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/01/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

04/01/2016

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 04/01/2016 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

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		16800,00 0,00		0,00	16800,00

Pág. 1/1

ACP, habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Diciembre 2015.

Subtotal: \$ 16800,00

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

> Importe Total: \$ 16800,00

> > CAE N°: 66012063756561

Comprobante Autorizado el detalle de la operación

Fecha de Vto. de CAE: 14/01/2016