ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000090

Fecha de Emisión: 04/06/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

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

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

50 usuarios. Período: Mayo 2018.

Ciudad de Buenos Aires Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

01/05/2018

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

CUIT: 30681783055

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

Hasta: 31/05/2018

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 intranet y extranet. Con un máximo de	1,00	unidades	10800,00	0,00	0,00	10800,00

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

> Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111438730

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

el detalle de la operación



DUPLICADO

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: 04/06/2018

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000090

Período Facturado Desde: 01/05/2018 Hasta: 31/05/2018 Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

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

С	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	10800,00	0,00	0,00	10800,00

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Mayo 2018.

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111438730

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

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



TRIPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

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

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000090

Fecha de Emisión: 04/06/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Ciudad de Buenos Aires

01/05/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Vto. para el pago: 04/06/2018

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: 31/05/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Período Facturado Desde:

С	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	10800,00	0,00	0,00	10800,00

de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Mayo 2018.

Subtotal: \$ 10800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 10800,00

VENT

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111438730

Fecha de Vto. de CAE: 14/06/2018

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



202705049820110000468232111438730201806142