ORIGINAL

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

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

Fecha de Emisión: 01/11/2018

Punto de Venta: 00004

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000109

Período Facturado Desde: 01/10/2018 Hasta: 31/10/2018 Fecha de Vto. para el pago: 01/11/2018

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

50 usuarios. Octubre 2018.

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	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°: 68442762199382

Fecha de Vto. de CAE: 11/11/2018

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



DUPLICADO

RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

C

FACTURA

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000109

Fecha de Emisión: 01/11/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 01/11/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Domicilio Comercial: Peron Juan Tte.Gral. 3876 Piso:9 Dpto:a - Ciudad de Buenos Aires

01/10/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Hasta: 31/10/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
Licencia 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. Octubre 2018.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 13500,00

CAE N°: 68442762199382

Foobo do V/40 do CAF: 44/44/20

Fecha de Vto. de CAE: 11/11/2018

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



202705049820110000468442762199382201811119

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: 01/11/2018

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000109

Período Facturado Desde: 01/10/2018 Hasta: 31/10/2018 Fecha de Vto. para el pago: 01/11/2018

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licencia de uso mensual del Módulo	1,00	unidades	13500,00	0,00	0,00	13500,00

Licencia de uso mensual del Modulo de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Octubre 2018.

Subtotal: \$ 13500,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 13500,00

CAE N°: 68442762199382

Fecha de Vto. de CAE: 11/11/2018

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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

202705049820110000468442762199382201811119