

ORIGINAL

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

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:** 00000093

Fecha de Emisión: 02/07/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/06/2018 **Hasta:** 30/06/2018

Fecha de Vto. para el pago: 02/07/2018

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 de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Junio 2018.	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°: 68272767290233

Fecha de Vto. de CAE: 12/07/2018

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



202705049820110000468272767290233201807120

DUPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

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:** 00000093

Fecha de Emisión: 02/07/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/06/2018 **Hasta:** 30/06/2018 **Fecha de Vto. para el pago:** 02/07/2018

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 de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Junio 2018.	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°: 68272767290233

Fecha de Vto. de CAE: 12/07/2018

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



202705049820110000468272767290233201807120

TRIPLICADO

**RAVERSYSTEMS de
Orlando Ariel Gonzalez**

C
COD. 11

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:** 00000093

Fecha de Emisión: 02/07/2018

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/06/2018 **Hasta:** 30/06/2018

Fecha de Vto. para el pago: 02/07/2018

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 de Auditoría Médica. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 50 usuarios. Período: Junio 2018.	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°: 68272767290233

Fecha de Vto. de CAE: 12/07/2018

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



202705049820110000468272767290233201807120