### **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

Punto de Venta: 00004

CUIT: 20270504982 Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Emisión: 04/11/2019

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Comp. Nro: 00000151

Período Facturado Desde: 01/10/2019 Hasta: 31/10/2019 Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

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
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	30450,00	0,00	0,00	30450,00

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Octubre 2019.

Subtotal: \$ 30450,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 30450,00

VENT

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 69442849827165

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019

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



202705049820110000469442849827165201911147

### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000151

Fecha de Emisión: 04/11/2019

**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 -

01/10/2019

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Hasta: 31/10/2019 Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

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

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	30450,00	0,00	0,00	30450,00

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Octubre 2019.

Subtotal: \$ 30450,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 30450,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 69442849827165

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019

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



202705049820110000469442849827165201911147

### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 011

## **FACTURA**

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

Fecha de Emisión: 04/11/2019

Punto de Venta: 00004

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

CUIT: 20270504982

Ciudad de Buenos Aires

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Comp. Nro: 00000151

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde:

Hasta: 31/10/2019

Fecha de Vto. para el pago: 04/11/2019

CUIT: 30681783055

Apellido y Nombre / Razón Social: MEDIFARM S A

Condición frente al IVA:

IVA Responsable Inscripto

01/10/2019

Domicilio: Garay Juan De Av. 437 Piso:0 Dpto:0 - Capital Federal, Ciudad

Condición de venta:

Otra

usuarios. Octubre 2019.

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150	1,00	unidades	30450,00	0,00	0,00	30450,00

Subtotal: \$ 30450,00

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

> Importe Total: \$ 30450,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69442849827165

Fecha de Vto. de CAE: 14/11/2019

el detalle de la operación

