### **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: 0004 Comp. Nro: 00000054

Fecha de Emisión: 02/01/2017

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/12/2016 Hasta: 31/01/2017 Fecha de Vto. para el pago: 02/01/2017

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 Móduo de	1,00	unidades	9000,00	0,00	0,00	9000,00

Auditoría Médica. Habilitado para extranet e intranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2016.

9000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 9000,00

**CAE N°:** 67012146636480

Subtotal: \$

Fecha de Vto. de CAE: 12/01/2017

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



2027050498211000467012146636480201701123

#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004

Comp. Nro: 00000054

Fecha de Emisión: 02/01/2017

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 -

01/12/2016

Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Fecha de Vto. para el pago: 02/01/2017

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: 31/01/2017

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 Móduo de	1,00	unidades	9000,00	0,00	0,00	9000,00

Auditoría Médica. Habilitado para extranet e intranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2016.

Subtotal: \$ 9000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 9000,00

Pág. 1/1 CAE N°: 67012146636480

Fecha de Vto. de CAE: 12/01/2017

Comprobante Autorizado

abiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

2027050498211000467012146636480201701123

#### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** COD. 11

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004

Fecha de Emisión: 02/01/2017

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 02/01/2017

Comp. Nro: 00000054

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/12/2016

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

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 Móduo de	1,00	unidades	9000,00	0,00	0,00	9000,00

Auditoría Médica. Habilitado para extranet e intranet. Con un máximo de 50 usuarios. Diciembre 2016.

Hasta: 31/01/2017

Subtotal: \$ 9000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 9000,00

**CAE N°:** 67012146636480

Fecha de Vto. de CAE: 12/01/2017

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



2027050498211000467012146636480201701123