### **ORIGINAL**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

**COD. 11** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000089

Fecha de Emisión: 04/06/2018

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

CUIT: 20270504982

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

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde:

Ciudad de Buenos Aires

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

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

01/05/2018

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

Condición de venta:

Otra

usuarios. Período: Mayo 2018.

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	21000,00	0,00	0,00	21000,00

Subtotal: \$ 21000,00

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

> Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111310417

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



### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

**COD. 11** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004

Comp. Nro: 00000089

Fecha de Emisión: 04/06/2018

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

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde:

Producto / Servicio

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

01/05/2018

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

Condición de venta:

Código

Licensia de uso mensual del sistema ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Período: Mayo 2018.

Otra

Cantidad U. Medida Precio Unit. % Bonif Imp. Bonif. Subtotal 1,00 unidades 21000,00 0,00 0,00 21000,00

> Subtotal: \$ 21000,00

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

> Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68232111310417

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

el detalle de la operación



### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 00004 Comp. Nro: 00000089

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

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/05/2018

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

Hasta: 31/05/2018

de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

CUIT: 30681783055

Período Facturado Desde:

Có	digo	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	21000,00	0,00	0,00	21000,00

extranet. Con un máximo de 150 usuarios. Período: Mayo 2018.

Subtotal: \$ 21000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 21000,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 68232111310417

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

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



202705049820110000468232111310417201806147