### **ORIGINAL**

## RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

**C** 

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000044

Fecha de Emisión: 03/08/2016

**CUIT**: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 03/08/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

Ciudad de Buenos Aires

01/07/2016

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

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: 31/07/2016

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	16800,00	0,00	0,00	16800,00

extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Julio 2016.

Subtotal: \$ 16800,00

0,00

Importe Total: \$ 16800,00

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

**CAE N°:** 66312417340230

Fecha de Vto. de CAE: 13/08/2016

**Importe Otros Tributos: \$** 

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



2027050498211000466312417340230201608130

#### **DUPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de **Orlando Ariel Gonzalez**

COD. 11

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000044

Fecha de Emisión: 03/08/2016

CUIT: 20270504982

Ingresos Brutos: regimen simplificado

Fecha de Inicio de Actividades: 02/01/2002

Fecha de Vto. para el pago: 03/08/2016

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

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

01/07/2016

Ciudad de Buenos Aires

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: 31/07/2016

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 sistema ACP. Habilitado para intranet y	1,00	unidades	16800,00	0,00	0,00	16800,00

Pág. 1/1

extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Julio 2016.

> Subtotal: \$ 16800,00

> > 0,00

Importe Total: \$ 16800,00

CAE N°: 66312417340230

Fecha de Vto. de CAE: 13/08/2016

**Importe Otros Tributos: \$** 

el detalle de la operación

Comprobante Autorizado



### **TRIPLICADO**

# RAVERSYSTEMS de Orlando Ariel Gonzalez

Razón Social: GONZALEZ ORLANDO ARIEL

**C** COD. 11

**FACTURA** 

Punto de Venta: 0004 Comp. Nro: 00000044

Fecha de Emisión: 03/08/2016

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 Inicio de Actividades: 02/01/2002

Período Facturado Desde: 01/07/2016 Hasta: 31/07/2016 Fecha de Vto. para el pago: 03/08/2016

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		unidades	16800,00	0,00	0,00	16800,00

ACP. Habilitado para intranet y extranet. Con un máximo de 350 usuarios. Julio 2016.

Subtotal: \$ 16800,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 16800,00

CAE N°: 66312417340230

Fecha de Vto. de CAE: 13/08/2016

Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

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



2027050498211000466312417340230201608130