

DOMICILIO AZARA 324

LOCALIDAD C.A.B.A

APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	FECHA ING.	FECHA EGR.	RECIBO N°
TOLEDO CALIXTA	1	01/06/13	00/00/00	
PERIODO DE PAGO	CATEGORIA			REM. ASIGNADA
DICIEMBRE - 2017	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	4,00	660,00		
134 HORAS TRABAJADAS	32,00	5.382,40		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				664,66
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				181,27
803 3,0% OBRA SOCIAL				181,27
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				60,42
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				120,85
821 1,0% SEGURO FATERYH				60,42
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL	4,00			561,14
900 REDONDEO			0,63	
		6.042,40	0,63	1.830,03
TOTAL A COBRAR				***4.213,00

SON PESOS CUATRO MIL DOSCIENTOS TRECE

C.U.I.T. 30-71407095-5

C.U.I.L. 27-26907746-3

ART 12 LEY 17.250 NOVIEMBRE/17

MES 00/00/00

BANCO

FECHA DEP

Recibí el importe neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente

FIRMA DEL EMPLEADO



ASCENSORES ITAR S.R.L.

Domicilio Comercial: Gral. Hornos 1290

(1272) Ciudad Aut. de Buenos Aires

Tel.: (011) 4307-1621 - 4302-0784 - Emergencias (15) 4997-4511

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

ORIGINAL

B

COD N°06

FACTURA

N°0003-00012663

Fecha 01/12/2017

CUIT: 33-71062770-9

Ingresos Brutos: C.M.: 901-275276-3

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2008

Presupuesto

Pedido

Remito

Señores CONSORCIO AZARA 324

Domicilio AZARA 324

IVA CONSUMIDOR FINAL

CUIT 30-71407095-5

Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

Vendedor

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
1,00	ABONO DICIEMBRE / 2017		1.900,00	1.900,00

FORMA DE PAGO CON CHEQUES 30 DIAS MAXIMO FECHA DE FACTURACION.

SE RECUERDA QUE ES OBLIGATORIO TRAMITAR Y EXHIBIR LA OBLEA DEL ASCENSOR GESTIONADA ANTE EL GCBA. EVITE INCONVENIENTES, MULTAS Y POSIBLES CLAUSURAS.



Comprobante autorizado



3371062770906000367489969123798201712119

C.A.E. N°: 67489969123798

Fecha Vto.: 11/12/2017

SON PESOS UN MIL NOVECIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

1.900,00

REMITO DE ENGRASE

itar
SRL
ascensores



FECHA

21/11/17

ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA

MANTENIMIENTO - SERVICE - REPARACION - MONTAJES

Gral. Hornos 1290 - Capital Federal

Tel. Oficina: 4302-0784 / 4307-1621 de Lun. a Vier. de 8 a 18 hs.

Emergencias: 15-4997-4511

Señor/es:

Domicilio: AZAR 324

Certifico que el Sr. MAURICIO operario
de la empresa ha realizado a nuestra entera satisfacción,
la revisión, engrase y limpieza de:

.....Ascensores

.....Monta Cargas

.....Monta Platos

.....Bombas

ORIGINAL (Bianco) - DUPLICADO (Color)

Conformidad del Propietario o Encargado



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECHANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS

ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA

Gral. Homos 1290 - C.A.B.A. - C.P. 1272

Tel.: (011) 4307-1621 / 4302-0784 / Emergencias: 15-4997-4511

Responsable Inscripto



RECIBO OFICIAL
N°0001-00028954

C.U.I.T.:
ING. BRUTOS
INICIO DE ACTIVIDADES

33-71062770-9
801-275276-3
01/07/2008

FECHA 23/01/2018

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

Domicilio: AZARA 324

FACTURA	FECHA	IMPORTE
FC 0003-00012663-B	01/12/17	1900.00

Total		1900.00

N° INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
029129 CAJA	EFFECTIVO	1900.00

Total		1900.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE

FIRMA

ACLARACION

RECIBIMOS LA SUMA DE \$ SON PESOS UN MIL NOVECIENTOS CON 0 CTVS.

expresiongrafica de Diego F. González / 4307-0988 - C.U.I.T. 20-23643633-1
Hab. Mun. Exp. N° 750166/2011 - IMPRESO 10/2017 - desde 0001-00028001 al 0001-00030000

Original Blanco
Duplicado Color



P-N-0

Oblea N° 2.261.519

AZARA 324

Cliente: CONSORCIO DE PROPIETARIOS

Fecha del tratamiento: 23/01/2018

Fecha de vencimiento: 22/02/2018

Empresa: IANNELLI, NATALIA

Nro. Registro: RL-2014-0084-DGCONT

D.T.: CHEZO, RICARDO PACIFICO

Nro. Registro: RL-2015-1650229-DGCONT

Por quejas, denuncias y/o sugerencias dirigirse a la Dirección General de Control Ambiental cita en la Intersección de la Av. Escalada y Castañares, Paseo Malvinas, CIFA (Centro de Información y Formación Ambiental), CABA en el horario de 9 a 14hs. o llamar al 147.

Tomá una foto con tu celular para conocer online la información del servicio.



Buenos Aires Ciudad

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CAS 56-307288/9	50261367036180131
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	31/01/2018
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO poliza216267	16:04:00
Titular CBU	L UNION DE PARIS COMPANIA ARGENTINA DE S	
Banco CBU	BANCO SUPERVIELLE	
Importe (S.E.U.O.)	\$ 473,00	

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

FACTURA

INSTALACIONES ELECTRICAS
SERVICIO TECNICO MATRICULADO
OBRAS Y MANTENIMIENTO EN GENERAL

ANGORA 521 - Cel. 15-4074-7170
1888-FLORENCIO VARELA-PROV. DE BUENOS AIRES
E-mail: pablo_birck@hotmail.com
RESPONSABLE MONOTRIBUTO

N°0001 ■ 00001156

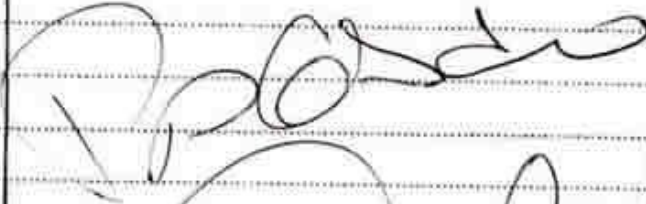
FECHA 30/10/2012
C.U.I.T. N° 20-28475147-1
Ing. Brutos C.M. N° 902-628955-9
Inicio de Actividades 09/2008

Señor/es: Cu. Sora

Domicilio: Avda 324 cas fed

I.V.A. Resp. Inscripto ☐ Monotributo ☐
No Resp. ☐ Exento ☐ Cons. Final ☐ C.U.I.T. N°

Condiciones de Venta: Contado ☐ Cuenta Cte. ☐ REMITO N°

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
	Refacciones electricas en Lucas Cochera y Jerez		
	Costo total trabajos realizados		\$ 12000
			
			

Son pesos



2026475147106000142005485885241201705166

TOTAL \$

1200⁰⁰

ORIENTACION AL CONSUMIDOR PROVINCIA DE BUENOS AIRES 0-800-222-9042



www.data-world.com.ar
Federica Garcia torca 287 47797

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00051467
Fecha: 03/01/18

Ingresos Brutos C.M.: 901-567878-3
CUIT: 30-71499097-3
Inicio de Actividades: 09/2015

Nombre : CP. AZARA 322/24 (508156)
Dirección: AZARA 322/24
Localidad: 1000 - CAPITAL FEDERAL
I.V.A. : CF - CUIT: 11-11111111/3
Condición: CUENTA CORRIENTE

CANT.	DESCRIPCION	PREC.	UNIT.	DESCUENTOS	PREC. TOTAL
12.00	Procesamiento de Expenas:	26.32			315.78



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68013714474232 - Fecha de Vto.: 13/01/18

Total : 315.78

Este documento es una copia no controlada de un documento original. No debe ser utilizado para fines legales. Toda información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.



Empresa Distribuidora Sur S.A.
San José 140 - C.P. C11076AAD - Capital Federal

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-59359921
Fecha: 04/01/2018

1/2

Número Cliente: 3201919-6
Nombre / Razón Social: CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322-324
Dirección: AZARA 324 OB RA (1267) CAPITAL FEDERAL

Su próxima factura vence el: 26/02/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	226	kWh	\$213,11
DESCUENTO P/AHORRO		kWh	-\$78,53
Cargo fijo		kWh	\$37,41
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$10,98
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$36,12
RECARGO POR MORA		%	\$0,85
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,18
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,05

PagoMisCuentas

Pago de EDESUR

SALDO ANTERIOR: \$0,00
TOTAL A PAGAR: \$219,09
Fecha Vencimiento 1: 19/01/2018
TOTAL CON RECARGO: \$220,17
Fecha Vencimiento 2: 24/01/2018

Fecha: 15/01/18 Hora: 10:38:31 Nro. Trans.: 1293

Nro. Medidor: 1409757
Marca - Modelo: ABB-02
Estado: 128386
Consumo: 226

Identificación: 03201919
Por un importe de: \$ 219,09
Debitado de su cta. CA \$
003176878003081021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

DOMICILIO AZARA 324

LOCALIDAD C.A.B.A

APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	FECHA ING.	FECHA EGR.	RECIBO N°
TOLEDO CALIXTA	1	01/06/13	00/00/00	
PERIODO DE PAGO	CATEGORIA			REM. ASIGNADA
DICIEMBRE - 2017	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET	REM. EXENT.	DESCUENTOS
201 SUELDO ANUAL COMPLEMENT.		3.357,60		
210 BONIF. REMUN. DECR. 1934/15		1.076,48		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				487,75
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				133,02
803 3,0% OBRA SOCIAL				133,02
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				44,34
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				88,68
821 1,0% SEGURO FATERYH				44,34
900 REDONDEO			0,07	
		4.434,08	0,07	931,15
TOTAL A COBRAR				***3.503,00

SON PESOS TRES MIL QUINIENTOS TRES .

C.U.I.T. 30-71407095-5

C.U.I.L. 27-26907746-3

ART. 12 LEY 17258
MES DICIEMBRE/17
BANCO
FECHA DEP. 00/00/00

Recibi el importe neto de esta liquidación en
pago de mi remuneración correspondiente al
periodo indicado y duplicado de la misma
conforme a la ley vigente.

FIRMA DEL EMPLEADO



**Presentación de DJ por internet
Acuse de recibo de DJ**

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: 931 v4000 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS
CUIT: 30-71407095-5
Impuesto: 301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL
Concepto: 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2017-12
Nro. verificador: 117678
Cantidad de registros: 109

Fecha de Presentación: 2017-12-29 Hora: 13:20:27
Nro. de Transacción: 583005364
Código de Control: YMenIQ
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.30714070955.fecha.20171229.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[1bebad1d0875b25c86edd7e878f0e35a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030112170

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

HDI
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. José Agustín Díaz 1500 (Paseo)
C1103AAH Buenos Aires - ArgentinaRECIBO N° 26-0216267-000-00000
Cta. Recaudación
Banco ICBC 0931-02004425-42HDI Seguros S.A.
Tte. José Agustín Díaz 1500 (Paseo)
C1103AAH Buenos Aires - Argentina**HDI**
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. José Agustín Díaz 1500 (Paseo)
C1103AAH Buenos Aires - Argentina**HDI**
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. José Agustín Díaz 1500 (Paseo)
C1103AAH Buenos Aires - Argentina

ASEGURADO 130006081

CONS PROP AZARA 322/324

00000 CAPITAL FEDERAL

SECCION	POLIZA/SUPLEMENTO		
INTEGRAL CONSORCIO	216.267/000	*****	*****
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS	*****473.00	30/01/18	*****
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE
10/10	*****4.727,84		

26/001686540/000



08433522800218DE1000100000470001201601300

TALON PARA EL AGENTE DE CORRAO

ASEGURADO 130006081

CONS PROP AZARA 322/324

AZARA 322/324

01267 CAPITAL FEDERAL

SECC	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INCOM	216.267/000	30/03/17	30/03/18
MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
1	*****473.00	30/01/18	*****
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
10/10	*****4.727,84		

26/001686540/000



TALON PARA LA COMPAÑIA

ASEGURADO 130006081

CONS PROP AZARA 322/324

AZARA 322/324

01267 CAPITAL FEDERAL

SECC	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INCOM	216.267/000	30/03/17	30/03/18
MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
1	*****473.00	30/01/18	*****
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
10/10	*****4.727,84		

26/001686540/000

FIRMA AUTORIZADA

TALON PARA EL ASEGURADO

**931**Declaración Jurada
en
Pesos con centavos
S.U.S.S.Declaro que los datos consignados en este
formulario son correctos y completos y que
no se ha omitido ni falseado información
que deba contener esta declaración, siendo
fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre o Razón Social:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Nro.
Verificador:
117678

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	1.578,06
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.578,06
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	2.003,73
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	2.003,73
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	2.003,73

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	631,05
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	631,05
b1 - Total de contribuciones	1.262,10
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	1.262,10
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	1.262,10

PagoMisCuentasPago de
VEP

Fecha: 12/01/18 Hora: 11:10:58 Nro. Trans.: 0443

CUIT: 30-71407095-5
Por un importe de \$ 5940,25
Debitado de su c/c: CA \$
003176878003051021NUMERO DE VEP: 000371904621
TIPO DE DEPÓSITO: 0351-039-019
Periodo: 12/2017 Anticipo/Cuota: 000
NRO. TRAN: 026258044388

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	0,00
Total Seg. Sepelio UATRE	0,00

VII - SEGURO DE VIDA

Culles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 9,09
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	9,09

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

IS QUE SE INGRESAN

302 - Aportes de Obra Social	631,05
270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
312 - L.R.T.	456,22
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	9,09

Imprimir



Nro. de Control: 3401

SUPERVIELLE