

DUPLICADO

**LESCURE ALEJANDRO
MARCELO**

C
COD. 11

FACTURA

Razón Social: LESCURE ALEJANDRO MARCELO

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000015

Fecha de Emisión: 08/01/2019

Domicilio Comercial: Cuenca 7970 - Virrey Del Pino, Buenos Aires

CUIT: 20213755987

Ingresos Brutos: 20-21375598-7

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2018

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde: 08/01/2019 Hasta: 08/01/2019

Fecha de Vto. para el pago: 08/01/2019

CUIT: 30714070955

Apellido y Nombre / Razón Social: CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: Azara 324 Piso:2 Dpto:A - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Cuota 2/4 pcr trabajo de pintura en el hall y palieres del edificio	1,00	unidades	7937,50	0,00	0,00	7937,50

[Handwritten signature]

Subtotal: \$ 7937,50
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 7937,50



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69027466670645

Fecha de Vto. de CAE: 18/01/2019

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



202137559870110000169027466670645201901184

9333



Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP: 504978462
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ12/18
CUIT: 30-71407095-5
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2018-12
Generado desde la presentación de DJ nro: 642433553
Generado por el Usuario: 20168947616
Fecha Generación: 2019-01-03 Hora: 11:12:27
Día de Expiración: 2019-02-02

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$2.806,37
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$2.231,79
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.774,64
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$887,32
ASEG. RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$645,25
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$11,28
Importe total a pagar	\$8.356,65

Para efectuar el pago ingrese a:
<https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home>

=PagoMisCuentas

Pago de VEP

Fecha	Hora	Nro. Trans.
11/01/19	11:52:06	0910

CUIT: 30-71407095-5
Por un importe de \$ 8356,65
Debitado de su cta. CA \$ 0563072889

NUMERO DE VEP: 000508744488
SIJPDJ ICS: 0351-019-019
Período: 12/2018 Anticipo/Cuota: 000
NRO. TRAN: 978326091064
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 3185

BBVA Francés



**Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ**

Organismo Recaudador: AFIP
Formulario: **931 v4100 - 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: **2018-12**
Nro. verificador: 108799
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2019-01-03 Hora: 10:57:45
Nro. de Transacción: 642433553
Código de Control: U3\$6bv
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20190103.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[93a94022b5c760734a7c8fa037e71929]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030112187

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

AFIP
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.

C.U.I.T.	30-71407095-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
12/2018	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	14.822,85
Suma de Rem. 2:	14.822,85
Suma de Rem. 3:	14.822,85
Suma de Rem. 4:	34.796,85
Suma de Rem. 5:	14.822,85
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	34.796,85
Suma de Rem. 9:	14.822,85
Suma de Rem. 10:	14.246,85

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.
Verificador:
108799

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	2.231,79	a1 - Total de aportes	887,32
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	2.231,79	a3 - Aportes O.S. a pagar	887,32
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	1.774,64
b1 - Total de contribuciones	2.806,37	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00		
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00	Subtotal contribuciones O.S.	1.774,64
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	2.806,37	Contribuciones O.S. a pagar	1.774,64
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	2.806,37		
III - RETENCIONES		IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS	
Saldo retenciones período anterior	0,00	Monto base de cálculo	0,00
Retenciones del período	0,00	Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Total retenciones	0,00	Percepciones de Vales Aliment.	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00		
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00		
Saldo de retenciones a período futuro	0,00		
VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO		V - RENATRE	
Cantidad de CUILES con ART	1 0,60	Total Contribuciones RENATRE	0,00
Remun. con ART	14.822,85 644,65	Total Seg. Sepelio UATRE	0,00
L.R.T. total a pagar	645,25		
VII - SEGURO DE VIDA			
		Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 11,28
		Costo Emisión:	0,00
		S.C.V.O. a Pagar:	11,28
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde		Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00
Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 576,00			

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	2.806,37	302 - Aportes de Obra Social	887,32
301 - Aportes de Seguridad Social	2.231,79	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	645,25
352 - Contribuciones de Obra Social	1.774,64	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	11,28
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		

Forma de Pago: **Efectivo**



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 - 2018	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
201 SUELDO ANUAL COMPLEMENT.		4.581,25		
210 BONIF. REMUN. RES. 1934/15		1.513,60		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				670,43
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				182,85
803 3,0% OBRA SOCIAL				182,85
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				60,95
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				121,90
821 1,0% SEGURO FATERYH				60,95
900 REDONDEO			0,08	
		6.094,85	0,08	1.279,93
TOTAL A COBRAR				***4.815,00

SON PESOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE . -----

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

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

ART. 12 LEY 17260 DICIEMBRE/18

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

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 - 2018	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO	32,00	7.568,00		
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	5,00	1.160,00		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				960,08
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				261,84
803 3,0% OBRA SOCIAL				261,84
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				87,28
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				174,56
821 1,0% SEGURO FATERYH				87,28
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL	4,00			599,22
900 REDONDEO			0,10	
		8.728,00	0,10	2.432,10
TOTAL A COBRAR				***6.296,00

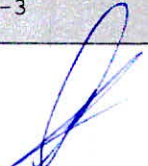
SON PESOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS . -----

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

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

ART. 12 LEY 17.069 DICIEMBRE/18
 MES 00/00/00
 BANCO
 FECHA DEP.

Recibí 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

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10536048049190102
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	02/01/2019
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO pol220694	18:13:00
Titular CBU	L UNION DE PARIS COMPANIA ARGENTINA	
Banco CBU	DE S	
Importe	BANCO SUPERVIELLE	
(S.E.U.O.)	\$ 143,00	

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:

Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banelco

Banco Supervielle S.A.

Internet : pagomiscuentas.com

CHEQUE	BANCO	IMPORTE
_____	TOTAL	

Este recibo tendrá validez sólo con la firma y sello del agente de cobro autorizado.
El pago de la presente cuota no implica la cancelación de las anteriores.

En caso de cobranza bancaria, el Banco actúa exclusivamente como agente de cobranza, no asumiendo ninguna otra responsabilidad.

De acuerdo a lo establecido en la Cláusula de Cobranzas de Premios, el pago fuera de término de la presente cuota implica la suspensión automática de las coberturas amparadas en la póliza respectiva. No obstante, la entidad recaudadora podrá aceptar el pago hasta 15 días posteriores a su vencimiento, quedando rehabilitada la cobertura a

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:

Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banelco

Banco Supervielle S.A.

Internet : pagomiscuentas.com

CHEQUE	BANCO	IMPORTE
_____	TOTAL	

Este recibo tendrá validez sólo con la firma y sello del agente de cobro autorizado.

El pago de la presente cuota no implica la cancelación de las anteriores.

En caso de cobranza bancaria, el Banco actúa exclusivamente como agente de cobranza, no asumiendo ninguna otra responsabilidad.

De acuerdo a lo establecido en la Cláusula de Cobranzas de Premios, el pago fuera de término de la presente cuota implica la suspensión automática de las coberturas amparadas en la póliza respectiva. No obstante, la entidad recaudadora podrá aceptar el pago hasta 15 días posteriores a su vencimiento, quedando rehabilitada la cobertura a

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:

Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banelco

Banco Supervielle S.A.

Internet : pagomiscuentas.com

CHEQUE	BANCO	IMPORTE
_____	TOTAL	

Este recibo tendrá validez sólo con la firma y sello del agente de cobro autorizado.

El pago de la presente cuota no implica la cancelación de las anteriores.

En caso de cobranza bancaria, el Banco actúa exclusivamente como agente de cobranza, no asumiendo ninguna otra responsabilidad.

De acuerdo a lo establecido en la Cláusula de Cobranza de Premios, el pago fuera de término de la presente cuota implica la suspensión automática de las coberturas amparadas en la póliza respectiva. No obstante, la entidad recaudadora podrá aceptar el pago hasta 15 días posteriores a su vencimiento, quedando rehabilitada la cobertura a partir de la 0 hs. del día siguiente al de pago.

HDI
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - ArgentinaRECIBO N° 26-0220694-001-00000
Cta.Recaudadora: 0931-02004425-42
Banco ICBCCUIT: 30-50001701-1 CAJA PREV: 296
LB: 901-917697-7 INSC. S.S.N: 1060

RECIBO

26-0220694-001-00000

HDI
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

RECIBO

26-0220694-001-00000

HDI
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

ASEGURADO

(3008608)

CONS PROP AZARA 322/324

00000

SECCION	POLIZA/SUPLEMENTO	*****	*****
INTEGRAL CONSORCIO	220.694/001	*****	*****
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS	*****143,00	01/01/19	01/02/19
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE
03/05	*****717,19		

26/001073091/001



094335026002206940010300001430001201901014

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

ASEGURADO (3008608)

CONS PROP AZARA 322/324
AZARA 322/324
01267CAPITAL FEDERAL

SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INCON	220.694/001	01/10/18	30/03/19	INCON	220.694/001	01/10/18	30/03/19
MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
\$	*****143,00	01/01/19	01/02/19	\$	*****143,00	01/01/19	01/02/19
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO		CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
03/05	*****717,19			03/05	*****717,19		

26/001073091/001



TALON PARA LA COMPAÑIA

CUIT: 30-50001701-1
LB: 901-917697-7
CAJA PREV: 296
INSC. S.S.N: 1060FIRMA AUTORIZADA
TALON PARA EL ASEGURADO



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

TALON PARA EDESUR

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-83998895
Fecha: 16/01/2019

2/2



0090442032019190000385181901250002010130143060

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	3201919-6
Total a Pagar hasta el 25/01/2019:	\$385,18
Total a Pagar hasta el 30/01/2019:	\$387,19



www.data-world.com.ar
Federico García Lorca 287 4º"9"

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

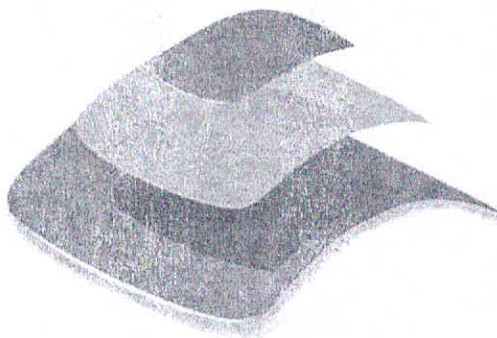
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00080935
Fecha: 02/01/19

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 Expensas.	40.29		483.52



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 69013324120673 - Fecha de Vto.: 12/01/19

Total : 483.52

Este comprobante fue emitido mediante www.evossistemas.com.ar - herramientas de gestión



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

Presupuesto

Pedido

Remito

Señores **CONSORCIO AZARA 324**

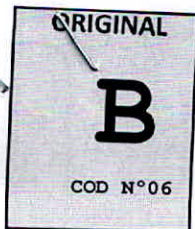
Domicilio **AZARA 324**

IVA **CONSUMIDOR FINAL**

CUIT **30-71407095-5**

Cond. Venta **CUENTA CORRIENTE**

Vendedor



FACTURA

Nº0003-00017719

Fecha **03/12/2018**

CUIT: 33-71062770-9

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

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2008

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
1,00	ABONO DICIEMBRE / 2018		2.600,00	2.600,00

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



3371062770906000368499544586842201812138

CAE N°.: 68499544586842

Fecha Vto. de CAE: 13/12/2018

SON PESOS DOS MIL SEISCIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

2.600,00



MAP
INGENIERÍA

Ing. Martín Arana

Parana 631 5° "9" - (1017) C.A.B.A.
martin.arana@edificioseguro-map.com.ar
www.edificioseguro-map.com.ar

RESPONSABLE MONOTRIBUTO

X

DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO

Nº 0001- 00027373

FECHA

10

0 1

2019

C.U.I.T.: 20-24015574-6

Ing. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consorcio de Propietarios
Azara 322

domicilio:

LIQUIDACION

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
29/09/2018	8860	583,33
TOTAL \$		583,33

Recibí(mos) la suma de pesos

en concepto de **Servicio de Certificación** Cuota 4 de 6

Medición de Jabalina de puesta a tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
			EFFECTIVO
			TOTAL

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

IMPRESA HOEFLIX de Nicolas Solazzi - Impreso el 10/2018 - Av. B. P. Galdos 278 - Tel.: 4361 - 5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9
HABILITACION 55880/98 - del N°0001 - 000025.501 al 00027.500 - Original Blanco - Duplicado Color
147: TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR



Combril

B

Código N° 06

FACTURA

Original

N° 0002-00082852

COMBRIL S.A.

Patagones 2827 Piso 1
(C1437) Ciudad Autonoma de Buenos Aires

Fecha 31/01/2019

I.V.A. Responsable Inscripto

C.U.I.T. 33-71204308-9
Ing. Brutos 901-584915-0
Inicio de Actividades 1/10/2011

Señor(es)
Domicilio

CONS. PROP. AZARA 322 Y 24
AZARA 324
(1267) C.A.B.A.
CAPITAL FEDERAL
Consumidor Final

(1494/156)

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

Condicion de venta Contado

Descripción

Importe

Servicio de administración de cobranzas electrónicas
del período enero 2019
Administración: GRASSI JUAN CARLOS
Consorcio: CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

571.88

Observaciones

Total

\$

571.88

SON PESOS quinientos setenta y uno CON 88/100

C.A.E. N° 69059016302636

Fecha Vto. C.A.E. 20190210



3371204308906000269059016302636201902109



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

TALON PARA EDESUR

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-83998895
Fecha: 16/01/2019

2/2



0090442032019190000385181901250002010130143060

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	3201919-6
Total a Pagar hasta el 25/01/2019:	\$385,18
Total a Pagar hasta el 30/01/2019:	\$387,19



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-83998895
Fecha: 16/01/2019

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: 21/02/2019

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	223	kWh	\$433,51
Cargo fijo		kWh	\$55,19
Descuento por Ahorro		kWh	-\$35,30
Bonif_Estimacion_18_10		\$	-\$192,37
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$28,94
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$95,21
RECARGO POR MORA		%	\$1,58
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,33
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,10

PagoMisCuentas

Pago de EDESUR

SALDO ANTERIOR: \$0,00
TOTAL A PAGAR: \$385,18
Fecha Vencimiento 1: 25/01/2019
TOTAL CON RECARGO: \$387,19
Fecha Vencimiento 2: 30/01/2019

Fecha 18/01/19 Hora 12:46:25 Nro. Trans. 1930

Identificación 03201919
Por un importe de \$ 385,18
Debitado de su cta. CA \$
003176878003051021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Nro. Medidor	1409757	Consumo	Nro. de Control: 5353
Marca - Modelo	ABB-02	Estado R	
Estado	131173	Coseno P	
Consumo	223		



DETALLE DE TRANSFERENCIAS

RANGO SOLICITADO DESDE 1/1/2019 HASTA 29/1/2019 10:42:08

29/1/2019

10:52:15

TIPO DE CUENTA Todas

ADMINISTRADOR: (1494) GRASSI JUAN CARLOS

CONSORCIO: (1494156) CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

DOMICILIO: AZARA 324

TOTALES POR CONSORCIO:

CASOS: 7

IMPORTE: 18.259,38

COMISION: 571,88

IMP. TRANSFERIDO: 17.687,50

TOTALES GENERALES:

CASOS: 7

IMPORTE: 18.259,38

COMISION: 571,88

IMP. TRANSFERIDO: 17.687,50

DETALLE DE TRANSFERENCIAS

RANGO SOLICITADO DESDE 1/1/2019 HASTA 29/1/2019 10:42:08

29/1/2019
10:52:15

TIPO DE CUENTA Todas

ADMINISTRADOR: (1494) GRASSI JUAN CARLOS

CONSORCIO: (1494156) CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

DOMICILIO: AZARA 324

TRANSFERENCIA DEL 14/01/2019

CBU: XXXXXXXXXXXXXXX76878003

UNIDAD		RECAUDADORA	CUENTA	FECHA COBRO	IMPORTE	COMISION	IMPORTE TRANSFERIDO
(1494156001)	- E	RAPIPAGO	Combril Recaudadora	08/01/2019	440,01	18,15	421,86
(1494156002)	- E	RAPIPAGO	Combril Recaudadora	08/01/2019	463,02	18,15	444,87
(1494156006)	- J	RAPIPAGO	Combril Recaudadora	08/01/2019	412,06	18,15	393,91
(1494156007)	- E	RAPIPAGO	Combril Recaudadora	08/01/2019	8.603,07	260,24	8.342,83
(1494156011)	- J	RAPIPAGO	Combril Recaudadora	08/01/2019	4.389,11	132,77	4.256,34
TOTAL GENERAL:				CASOS: 5	14.307,27	447,46	13.859,81

TOTALES POR CUENTA:		Cuenta Recaudadora	Casos:	0			
		Cuenta Fideicomiso	Casos:	0			
		Recaudadora Combril	Casos:	5	14.307,27	447,46	13.859,81

TRANSFERENCIA DEL 15/01/2019

CBU: XXXXXXXXXXXXXXX76878003

UNIDAD		RECAUDADORA	CUENTA	FECHA COBRO	IMPORTE	COMISION	IMPORTE TRANSFERIDO
(1494156003)	- C	BANELCO	Combril Recaudadora	09/01/2019	439,03	18,15	420,88
(1494156008)	- C	BANELCO	Combril Recaudadora	09/01/2019	3.513,08	106,27	3.406,81
TOTAL GENERAL:				CASOS: 2	3.952,11	124,42	3.827,69

TOTALES POR CUENTA:		Cuenta Recaudadora	Casos:	0			
		Cuenta Fideicomiso	Casos:	0			
		Recaudadora Combril	Casos:	2	3.952,11	124,42	3.827,69

HDI
Seguros

HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

RECIBO N° 26-0220694-000-00000
Cta. Recauda: 0931-02004425-42
Banco ICBS

CUIT. 30-50001701-1 CAJA PREV. 296
IB. 901-917697-7 INSC. S.S.N. 1080

HDI
Seguros

HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

RECIBO 26-0220694-000-00000

HDI
Seguros

HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

RECIBO 26-0220694-000-00000

ASEGURADO (3008608)

CONS PROP AZARA 322/324
00000 CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO (3008608)

CONS PROP AZARA 322/324
AZARA 322/324
01267 CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO (3008608)

CONS PROP AZARA 322/324
AZARA 322/324
01267 CAPITAL FEDERAL

SECCION				POLIZA/SUPLEMENTO				SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INTEGRAL CONSORCIO				220.694/000				INCON	220.694/000	30/03/18	30/03/19	INCON	220.694/000	30/03/18	30/03/19
MONEDA				IMPORTE DE CUOTA				MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
PESOS				*****674,00				\$	*****674,00	30/01/19	*****	\$	*****674,00	30/01/19	*****
CUOTA	PREMIO TOTAL			EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO		CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO		CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
10/10	*****6.740,28				Detalle al dorso			10/10	*****6.740,28			10/10	*****6.740,28		

26/001073091/000



094335026002206940001000006740001201901309

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

PAGO 676,80



TALON PARA LA COMPAÑIA

26/001073091/000

CUIT. 30-50001701-1
IB. 901-917697-7
CAJA PREV. 296
INSC. S.S.N. 1080

FIRMA AUTORIZADA

TALON PARA EL ASEGURADO

26/001073091/000