

DOMICILIO

AZARA 324

LOCALIDAD

C.A.B.A

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

FECHA ING.

FECHA EGR.

RECIBO N°

TOLEDO CALIXTA

01/06/13

00/00/00

PERIODO DE PAGO

CATEGORIA

REM. ASIGNADA

AGOSTO - 2018

PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM

CONCEPTO

UNID.

REM. C/RET.

REM. EXENT.

DESCUENTOS

001 SUELDO BASICO

36,00

7.329,60

021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA

5,00

998,50

302 BONO NO REM. RESOL 126/18

2.000,00

801 11,0% APOORTE JUBILATORIO

916,09

802 3,0% INSSJP-Ley 19.032

249,84

803 3,0% OBRA SOCIAL

249,84

805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA

83,28

815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH

166,56

816 ADELANTO DE HABERES

531,00

821 1,0% SEGURO FATERYH

83,28

899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL

4,00

349,41

900 REDONDEO

0,20

8.328,10

2.000,20

2.629,30

TOTAL A COBRAR

***7.699,00

SON PESOS SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE . ----

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

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

ART. 12 LEY 17250

JULIO/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

PagoMisCuentas

Pago de VEP

Fecha	Hora	Nro. Trans.
13/03/19	12:55:42	1261

CUIT:	30-71407095-5
Por un importe de	\$ 5659,83
Debitado de su cta.	CA \$ 0563072889

NUMERO DE VEP: 000531813442
SIJPDJ ICS: 0351-019-019
Periodo: 02/2019 Anticipo/Cuota: 000
NRO.TRAN: 252542126176
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 0130

BBVA Francés

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
02/2019	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	9.454,90
Suma de Rem. 2:	9.454,90
Suma de Rem. 3:	9.454,90
Suma de Rem. 4:	25.128,90
Suma de Rem. 5:	9.454,90
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	25.128,90
Suma de Rem. 9:	9.454,90
Suma de Rem. 10:	9.174,82

Apellido y Nombre o Razón Social:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Nro.
Verificador:
767702

V 4100

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	1.436,77	a1 - Total de aportes	640,79
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.436,77	a3 - Aportes O.S. a pagar	640,79
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	1.281,57
b1 - Total de contribuciones	1.877,63	b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
b2 - Asignaciones compensadas	0,00	Subtotal contribuciones O.S.	1.281,57
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00	Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	1.877,63	Contribuciones O.S. a pagar	1.281,57
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	1.877,63		
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	9.454,90 411,19	Total Seg. Sepelio UATRE	0,00
L.R.T. total a pagar	411,79		
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
Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 280,08

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	1.877,63	302 - Aportes de Obra Social	640,79
301 - Aportes de Seguridad Social	1.436,77	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	411,79
352 - Contribuciones de Obra Social	1.281,57	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	11,28
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		

Forma de Pago: **Efectivo**



\$ 5659,83

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
ENERO - 2019	PERS.JORNAL.NO MAS 18 HS.P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO	32,00	7.884,80		
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	5,00	1.208,00		1.000,21
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				272,78
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				272,78
803 3,0% OBRA SOCIAL				90,93
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				181,86
815 2,0% APOORTE SIND.SUTERH				90,93
821 1,0% SEGURO FATERYH				599,22
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL	4,00		0,91	
900 REDONDEO				
		9.092,80	0,91	2.508,71
TOTAL A COBRAR				***6.585,00

SON PESOS SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO . -----

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

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

ART. 12 LEY 17250
MES DICIEMBRE/18
BANCO 00/00/00
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

FEBRERO - 2019

PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM

CONCEPTO

UNID.

REM. C/RET.

REM. EXENT.

DESCUENTOS

001 SUELDO BASICO

8,00

2.049,60

021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA

5,00

1.256,50

130 VACACIONES

24,00

6.148,80

801 11,0% APOORTE JUBILATORIO

1.040,04

802 3,0% INSSJP-Ley 19.032

283,65

803 3,0% OBRA SOCIAL

283,65

805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA

94,55

815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH

189,10

821 1,0% SEGURO FATERYH

94,55

899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL

4,00

470,22

900 REDONDEO

0,86

9.454,90

0,86

2.455,76

TOTAL A COBRAR

***7.000,00

SON PESOS SIETE MIL .

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

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

ART. 12 LEY 17250

ENERO/19

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

ORIGINAL

**ESPOSITO SANDRO
GABRIEL**

C

COD. 11

FACTURA

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000049

Fecha de Emisión: 06/03/2019

CUIT: 20207299449

Ingresos Brutos: 20207299449

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2014

Razón Social: ESPOSITO SANDRO GABRIEL

Domicilio Comercial: Del Valle Aristobulo 1634 Piso:PB - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Período Facturado Desde: 06/03/2019 Hasta: 06/03/2019

Fecha de Vto. para el pago: 06/03/2019

CUIT: 30714070955

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

Condición frente al IVA: Consumidor Final

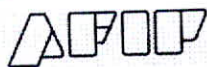
Domicilio: Azara 324 Piso:2 Dpto:A - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	saldo por trabajo de pintura en los palieres y hall del edificio	1,00	unidades	7937,00	0,00	0,00	7937,00


PAGADO.

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



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69109881222773
Fecha de Vto. de CAE: 16/03/2019

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



202072994490110000269109881222773201903163



Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP: 529012153
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ02/19
CUIT: 30-71407095-5
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2019-02
Generado desde la presentación de DJ nro: 651741245

Generado por el Usuario: 20168947616
Fecha Generación: 2019-03-06 Hora: 22:18:52
Día de Expiración: 2019-04-05

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$1.877,63
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$1.436,77
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.281,57
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$640,79
ASEG. RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$411,79
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$11,28
Importe total a pagar	\$5.659,83

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



**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: 2019-02
Nro. verificador: 767702
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2019-03-06 Hora: 22:18:19
Nro. de Transacción: 651741245
Código de Control: PTh5Pd
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20190306.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[805497fd9ef2a97d357b786799bd0ac3]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030102190

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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
Seguros

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

RECIBO N° 26-0220694-001-00000
Cta. Recaudadora: 0931-02004425-42
Banco ICBC

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

HDI
Seguros

RECIBO 26-0220694-001-00000
HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

HDI
Seguros

RECIBO 26-0220694-001-00000
HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

ASEGURADO (3008608)

CONS PROP AZARA 322/324
00000

ASEGURADO (3008608)

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

ASEGURADO (3008608)

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

SECCION	POLIZA/SUPLEMENTO	*****	*****
INTEGRAL CONSORCIO	220.694/001	*****	*****
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS	*****143,00	01/03/19	
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE
05/05	*****717,19		Debito al dorso
26/001073091/001			



094335026002206940010500001430001201903018

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

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



TALON PARA LA COMPAÑIA

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

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

FIRMA AUTORIZADA
TALON PARA EL ASEGURADO

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	N° de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	50530810061190306
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	06/03/2019
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO pol 220694	16:35:00
Titular CBU	L UNION DE PARIS COMPANIA ARGENTINA DE S	
Banco CBU	BANCO SUPERVIELLE	
Importe	\$ 143,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

COMPROBANTE DE PAGO DE
GCBA TESORERIA - DGtes
*** SEP3A - PAGO FACIL ***
0043 A16510 18/ 5/2019 10:55:36
00046533 \$\$\$\$\$\$\$\$900,00
F95F3AD3 T64 GCBA TESORERIA - DGtes

Tramite: Habilitaciones/Permisos - DGtes

PRESENTE ESTE COMPROBANTE AL
MOMENTO DE REALIZAR SU TRAMITE

Consulte el Pago Facil mas cercano
Capital y Gran Bs. As.: 4349-1434
Interior: 0800-123-32245 (facil)
www.e-pagofacil.com

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

6B3A38473C1343E085CF81EE3597D1642200
04653300000900002903190



Buenos Aires Ciudad

AGC Habilitaciones-Inspecciones-Permisos

Fecha: 27/02/2019

Vencimiento: 29/03/2019

Tipo Persona JURIDICA

Nombre CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322

Documento CUIT 30-71407095-5

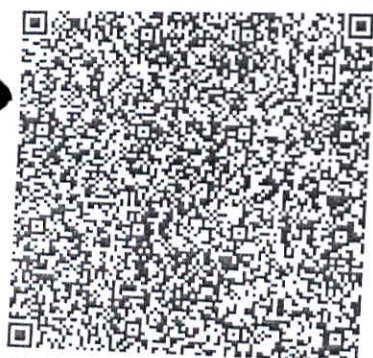
Correo Electrónico SSIGRAPROPIEDADES@GMAIL.COM

Dirección 88154 // AZARA 322 / 324

Piso Depto

Localidad - Código Postal -

Código	Concepto	Cantidad	Valor
22.17.01	Derecho de instalación de elevadores y elementos guiados de transporte ♦ Por el registro de anexos de permisos de conservación y renovación	1	900,00
Total			\$ 900,00



Código de Pago Cajas GCBA

Código de Pago Electrónico: 02230714070955



6B3A38473C1343E085CF81EE3597D164220004653300000900002903190

Código de Pago Banco Ciudad y Cajeros Automáticos GCBA

Datos del reporte: 27/02/2019 11:42:13

Dirección General de Tesorería

Pagar es más fácil

¿DÓNDE PODÉS PAGAR?

ATM'S EN SEDES COMUNALES

<https://sir.buenosaires.gov.b.ar/Pagina/LugaresDePago>

PAGO ELECTRÓNICO

<https://sir.buenosaires.gov.ar/BUI/ObtenerBoleta>

PAGO FÁCIL

RAPIPAGO

PROVINCIA NET

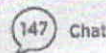
PAGOS (Impacto: 48hs)

BANCO CIUDAD

Los medios de pago y canales pueden variar según el trámite que estés realizando.



147



147 Chat



Buenos Aires Ciudad

REMITO DE ENGRASE

itar
ascensores

ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA



FECHA 31/19

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: Azara 324

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

1 Ascensores

1 Monta Cargas

1 Monta Platos

1 Bombas

[Signature]
Conformidad del Propietario o Encargado

ASCENSORES ITAR S.R.L.

Gral Hornos 1290

1272 - CABA

Capital Federal - Fax : 114302-0784

Tel : 114307-1621

Fecha:

21/03/2019

Recibo:

00000332

Cliente Nro.:

000110

Recibimos de CONSORCIO AZARA 324 la cantidad de Pesos Dos mil seiscientos en concepto de cancelación de los siguientes comprobantes

COMPROBANTES

VALORES RECIBIDOS

Fecha	TC.	Nro. Comprobante	Cta.	Imp. Afectado		Importe
05/02/2019	FC	B 0003-00018800		2.600,00	Efectivo en Pesos	\$ 2.600,00

Son Pesos

2.600,00

CUIT: 33-71062770-9

IB:33-71062770-9

II:

DNRP:

Original

itar
S.R.L.
ascensores

ASCENSORES ITAR S.R.L.
Domicilio comercial: Gral Hornos 1290
(1272) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.(011) 4307-1621 / 4302-0784 - Emergencias (15) 4997-4511
Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto
Inicio de Actividades: 01/07/2008



[B]

0003 - 00018800

Factura

Código Nro 006

Fecha: 05/02/2019

CUIT: 33-71062770-9

Ing. Brutos: 33-71062770-9

Inicio Actividades: 01/07/2008

CONSORCIO AZARA 324

Cliente: 000110

Vto: 07/03/2019

AZARA 324

CAPITAL FEDERAL

Capital Federal

IVA: Consumidor Final

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

Cond. de Venta: 30 DIAS

Código	Cantidad	Descripción	Pr. Unitario %Desc.	Importe
0009	1	ABONO MES EN CURSO	2.600,00	2.600,00

Subtotal

2.600,00

Total

2.600,00

Son Pesos Dos mil seiscientos

CONSORCIOS CABA: RECUERDE QUE ES OBLIGATORIO TRAMITAR Y EXHIBIR LA OBLEA DEL ASCENSOR
GESTIONADA ANTE EL GCBA. EVITE INCONVENIENTES, MULTAS Y POSIBLES CLAUSIRAS



337106277090060000369069139256060201902150

Fecha Vto: 15/02/2019

C.A.E. N°69069139256060

Original

ORIGINAL

HEILER

B

COD. 006

FACTURA

Razón Social: TORO RIOS JHON HEILER

Domicilio Comercial: Avenida Crovara 1675 - Tablada, Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000182

Fecha de Emisión: 19/03/2019

CUIT: 20936210954

Ingresos Brutos: CM 20-93621095-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/2016

Período Facturado Desde: 19/03/2019 Hasta: 19/03/2019

Fecha de Vto. para el pago: 19/03/2019

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 / Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	cambio de brazo completo	1,00	unidades	5445,00	0,00	0,00	5445,00
	recambio de motor existente	1,00	unidades	2299,00	0,00	0,00	2299,00

Esta operación ha sido realizada a través de Frances net

Subtotal: \$ 7744,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 7744,00

"PORTONES AUTOMATICOS & CORTINAS METALICAS

Iva sobre la comisión: (S.E.U.O.)

Comisión: 30714070955

Fecha de Vto. de CAE: 29/03/2019

Pág. 1/1

Comprobante Autorizado



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



2093621095400600000169124184408722201903293

Nº de Referencia

Transferencia a Ctas. de Terceros

BBVA Frances

Nro. cuenta Débito:

Titular Cta. Débito:

Nro. cuenta Crédito:

Titular Cta. Crédito:

Importe:

Comisión:

CAE N°: 6912419440870

Iva sobre la comisión:

"PORTONES AUTOMATICOS & CORTINAS METALICAS

Subtotal: \$ 7744,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 7744,00



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



2093621095400600000169124184408722201903293

Nº de Referencia

Transferencia a Ctas. de Terceros



MAP
INGENIERÍA

Ing. Martín Arana

A fare 322



DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO

Nº 0001- 00028421

FECHA

22

03

2019

C.U.I.T.: 20-24015574-6
Ing. Brutos : EXENTO
Inicio de actividades: 05/2008

Se **LIBRERIA OFIGRAFICA**

De **LIBREIRA - FOTOCOPIAS - DUPLICACIONES**
IMPRESOS - ANILLADOS - COPIAS COLOR
OFIGRAFICA S.R.L.

C.U.I.T. NRO.: 30-70905947-1

INGRESOS BRUTOS: 1158278-2

MAR GARCIA 799

CP(1268) - C.A.B.A.

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

TIQUE FACTURA B

NUM. 0002-00020697

FECHA 26/03/19

HORA 16:35

CONSUMIDOR FINAL

DNI 00000000000

A CONSUMIDOR FINAL

CABA

CANT./PRECIO UNIT.

DESCRIPCION

(%IVA)

(%B.I.)

IMPORTE

6,000 X 1,25

FOTOCOPIAS B/N A4

TOTAL

EFECTIVO

SUMA DE SUS PAGOS

SU VUELTO

TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE

DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR : 147

REGISTRO NRO.: PEC0005493

05

202

uma de pesos

Cuota 6 de 6
de Certificacion

1 de Jabalina de puesta a tierra

CHEQUE	FECHA	IMPORTE
	EFFECTIVO	
	TOTAL	

Juan Manuel Soria

Aclaración

- Av. B. P. Galdos 278 - Tel.: 4361 - 5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9
500 - Original Blanco - Duplicado Color
NSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR



www.data-world.com.ar
Federico Garcia Lorca 287 4º "g"

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

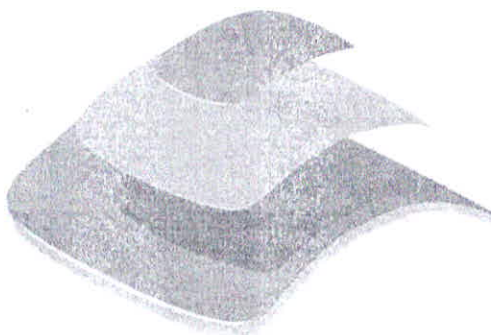
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00085327
Fecha: 01/03/19

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: 69093779759115 - Fecha de Vto.: 11/03/19

Total : 483.52

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