

CONS. PROP. AZARA

508-156-001

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

ABRIL - 2018

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

CONCEPTO

UNID.

REM. C/RET.

REM. EXENT.

DESCUENTOS

021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA

4,00

739,60

130 VACACIONES

32,00

6.035,20

801 11,0% APOORTE JUBILATORIO

745,23

802 3,0% INSSJP-Ley 19.032

203,24

803 3,0% OBRA SOCIAL

203,24

805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA

67,75

815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH

135,50

821 1,0% SEGURO FATERYH

67,75

899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL

351,61

900 REDONDEO

4,00

0,52

6.774,80

0,52

1.774,32

TOTAL A COBRAR

***5.001,00

SON PESOS CINCO MIL UNO .

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

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

ART. 12 LEY 17250 MARZO/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



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: 2018-04
Nro. verificador: 92912
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2018-05-06 Hora: 14:48:27
Nro. de Transacción: 601663150
Código de Control: j#g\$MY
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.30714070955.fecha.20180506.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[de5bd3d93fa7995fedaf1a91221b2629]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030104183

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

11/5/2018

=PagoMisCuentas

Pago de VEP

Fecha	Hora	Nro. Trans.
11/05/18	18:04:31	5563

CUIT:	30-71407095-5
Por un importe de	\$ 4037,96
Debitado de su cta.	CA \$
	003176878003051021

NUMERO DE VEP: 000414591570

SIJPDJ ICS: 0351-019-019

Periodo: 04/2018 Anticipo/Cuota: 000

NRO.TRAN: 832671556373

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 2553


SUPERVIELLE



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:

092912

C.U.I.T.

30-71407095-5

Mes - Año

Orig. (0) - Rect. (1/9): 0

04/2018

Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:

Suma de Rem. 1:	6.774,80
Suma de Rem. 2:	6.774,80
Suma de Rem. 3:	6.774,80
Suma de Rem. 4:	18.495,13
Suma de Rem. 5:	6.774,80
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	18.495,13
Suma de Rem. 9:	6.774,80
Suma de Rem. 10:	6.390,80

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	1.031,70
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.031,70
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	1.284,86
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	1.284,86
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	1.284,86

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	471,63
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	471,63
b1 - Total de contribuciones	943,25
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	943,25
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	943,25

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

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

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	1	0,60
Remun. con ART	6.774,80	294,64
L.R.T. total a pagar	295,24	

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: 384,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	1.284,86	302 - Aportes de Obra Social	471,63
301 - Aportes de Seguridad Social	1.031,70	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	295,24
352 - Contribuciones de Obra Social	943,25	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	11,28
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		
Forma de Pago: Efectivo			



4037,96

8 Mayo

de 2018.

Pacifi de Luis Prop Azare 322/4

la cantidad de pesos Que me va a traer de y

uno

Anticipo de Sueldo

Son \$ 531.-

Roberto Soler

celixte

A3212 322/24

LIBRERIA OFIGRAFICA

LIBREIRA - FOTOCOPIAS - DUPLICACIONES

IMPRESOS - ANILLADOS - COPIAS COLOR

OFIGRAFICA S.R.L.

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

INGRESOS BRUTOS: 1158278-2

MARTIN GARCIA 799

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

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

TIQUE FACTURA B

NUM. 0002-00012246

FECHA 14/05/18

HORA 17:47

CONSUMIDOR FINAL

DNI 000000000000

A CONSUMIDOR FINAL

CABA

CANT./PRECIO UNIT. (XIVA)

DESCRIPCION [%BI] IMPORTE

8,000 X 1,00 (21,00)

FOTOCOPIAS B/N A4 8,00

TOTAL 8,00

EFFECTIVO 8,00

SUMA DE SUS PAGOS 8,00

SU VUELTO 0,00

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

DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR : 147

REGISTRO NRO.: PEC0005493

CF

202



P-N-G

Oblea N° 2.520.280

AZARA 324

Cliente: CONSORCIO DE PROPIETARIOS

Fecha del tratamiento: 15/05/2018

Fecha de vencimiento: 14/06/2018

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



ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS



DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO OFICIAL
N°0001-00030529

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

33-71062770-9
901-275276-3
01/07/2008

Gral. Hornos 1290 - C.A.B.A. - C.P.: 1272
Tel.: (011) 4307-1621 / 4302-0784 / Emergencias: 15-4997-4511
Responsable Inscripto

FECHA **17/05/2018**

Señor/es: **CONSORCIO AZARA 324**

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

Domicilo: **AZARA 324**

FACTURA	FECHA	IMPORTE
FC 0003-00014251-B	03/04/18	1900.00

Total		1900.00

Nº INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
030740 CAJA	EFECTIVO	1900.00

Total		1900.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE

FIRMA

ACLARACION

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

expresióngráfica de Diego F. González / 4307-0988 - CUIT: 20-23643633-1
Hab. Mun. Exp. N° 793166/2011 - IMPRESO 03/2018 - desde 0001-00030001 al 0001-00032000

Original Blanco
Duplicado Color

REMITO DE ENGRASE

itar
ascensores



FECHA

23/18

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: A L A 324

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

1Ascensores

.....Monta Cargas

.....Monta Platos

.....Bombas

4
.....
Conformidad del Propietario o Encargado



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° 0003-00014251

Fecha 03/04/2018

CUIT: 33-71062770-9

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

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2008

Señores CONSORCIO AZARA 324

Domicilio AZARA 324

IVA CONSUMIDOR FINAL

Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

CUIT 30-71407095-5

Vendedor

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



3371062770906000368149644731946201804131

CAE N°.: 68149644731946

Fecha Vto. de CAE: 13/04/2018

SON PESOS UN MIL NOVECIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

1.900,00



ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECHANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS



DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO OFICIAL

Nº0001-00030530

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

33-71062770-9
901-275276-3
01/07/2008

Gral. Hornos 1290 - C.A.B.A. - C.P.: 1272

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

Responsable Inscripto

FECHA 17/05/2018

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

Domicilio: AZARA 324

FACTURA	FECHA	IMPORTE
FC 0003-00013767-B	01/02/18	1960.00

Total		1960.00

Nº INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
030741 CAJA	EFFECTIVO	1960.00

Total		1960.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE

CUOTA 3 DE 3

FIRMA

ACLARACION

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

expresióngráfica de Diego F. González / 4307-0988 - CUIT: 20-23643633-1

Hab. Mun. Exp. Nº 793166/2011 - IMPRESO 03/2018 - desde 0001-00030001 al 0001-00032000

Original Blanco
Duplicado Color



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

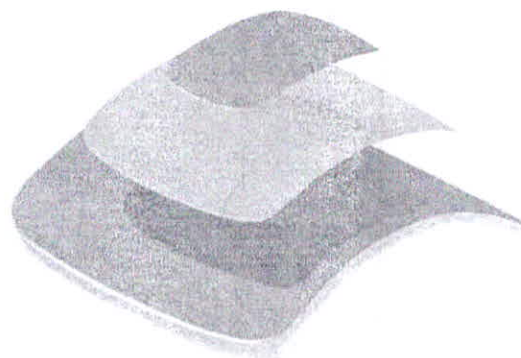
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00060585
Fecha: 07/05/18

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. TOTALS
12.00	Procesamiento de Expensas.	32.42		389.03



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68193462967528 - Fecha de Vto.: 17/05/18

Total : 389.03

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



B
06

Factura 0002-00006999

de Natalia Iannelli
Coronel Salvadores 1491 Capital Federal
4303-1519
www.alerta-fumigaciones.com

Fecha 11/05/2018

C.U.I.T. 27-24561388-7
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
Ing. Brutos : 901-186005-5
Inicio Actividades : 01/09/1996

Razón Social	ADM. SIGRA	
Dirección	AZARA 324 - C.A.B.A.	
Localidad	C.A.B.A.	
Cond. I.V.A.	Consumidor Final	C.U.I.T. 1111
Remitos		

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	LIMPIEZA DE TANQUES CUOTA 2 DE 6	900.00	900.00
1	DESINSECTACION Y MONITOREO DE ROEDORES ABRIL.	1,125.00	1,125.00

DOS MIL VEINTICINCO PESOS CON 00/100

TOTAL

2,025.00



2724561388706000268197564620000201805216

C.A.E.

68197564620000

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 21/05/2018



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

C

Cod. 11

FACTURA

Nº 0001-

00007852

FECHA

24 04

2018

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

Ing. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): **Consorcio de propietarios AZARA 326**

Domicilio: **AZARA 326**

Resp. Inscripto ☐

Resp. Monotributo ☐

Monot. Social ☐

Peq. Contr. Eventual Social ☐

IVA:

Exento ☐

Cons. Final ☐

No Resp. ☐

Suj. No Cat. ☐

Peq. Contr. Eventual ☐

Condiciones
de Venta:

Contado ☐

Cta. Cte. ☐

CUIT

Remito Nº

Cant.

DETALLE

P. UNITARIO

IMPORTE

Servicio de Instalacion de Jabalina

\$3000

Puesta a Tierra



2024015574611000143506124755736201812146

TOTAL \$

3000

IMPRESA HOENIX de Nicolas Solazzi - Tel.: 4361-5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9 HABILITACION 55880/98
Impreso el 12/2017 del N 0001 - 00007501 al 00008000 - CAI: 43506124755736 - F. VTO: 14/12/2018
147: TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y ORIENTACION AL CONSUMIDOR - Original Blanco - Duplic. Color



MAP
INGENIERÍA

Ing. Martín Arana

Paraná 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- 00022252

FECHA

24 04 2018

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

Señor(es): Consorcio de Propietarios

AZARA 326

Domicilio: _____

LIQUIDACION

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
24/04/2018	7852	1000
TOTAL \$		1000

Recibi(mos) la suma de pesos

en concepto de **Cuota 1 de 3**

Servicio de Instalacion de:

Jabalina de Puesta a Tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10266825020180522
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	22/05/2018
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO pol220694	18:20:00
Titular CBU	L UNION DE PARIS COMPANIA ARGENTINA DE S	
Banco CBU	BANCO SUPERVIELLE	
Importe	\$ 674,00	
(S.E.U.O.)		

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 partir de la 0 hs. del día siguiente al de pago.

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 partir de la 0 hs del día siguiente al de pago.

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° 26-0220694-000-00000
Cta.Recaudadora: 0931-02004425-42
Banco ICBC

CUIT: 30-50001701-1

CAJA PREV.: 296

IB: 901-917697-7

INSC. S.S.N: 1080

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

RECIBO 26-0220694-000-00000

HDI
SegurosHDI 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	FECHA VENC.	PROX. VENC.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
PESOS	*****674,00	30/05/18	30/06/18	\$	*****674,00	30/05/18	30/06/18	\$	*****674,00	30/05/18	30/06/18
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO				CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
02/10	*****6.740,28		Detalle al dorso	26/001073091/000				02/10	*****6.740,28	26/001073091/000	



094335026002206940000200006740001201805302

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO



TALON PARA LA COMPAÑIA

CUIT 30-50001701-1

IB: 901-917697-7

CAJA PREV.: 296

INSC. S.S.N: 1080

FIRMA 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: 0001-67379530
Fecha: 10/05/2018

2/2



0090442032019190000445311805240002220529135068

Comprobante de Pago

Nro. Cliente: 3201919-6

Total a Pagar hasta el 24/05/2018: \$445,31

Total a Pagar hasta el 29/05/2018: \$447,53



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-67379530
Fecha: 10/05/2018

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: 25/06/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	219	kWh	\$325,65
Cargo fijo		kWh	\$49,43
Descuento por Ahorro		kWh	-\$25,49
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$22,31
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$73,41
RECARGO POR MORA		%	\$1,74
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,37
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,11

SALDO ANTERIOR:	\$0,00
TOTAL A PAGAR:	\$445,31
Fecha Vencimiento 1:	24/05/2018
TOTAL CON RECARGO:	\$447,53
Fecha Vencimiento 2:	29/05/2018

Pago de EDESUR		Nro. Trans. 9816
Fecha 22/05/18	Hora 17:43:48	Identificación 03201919 Por un importe de \$ 445,31 CA \$ 003176878003051021
PagoMisCuentas		COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO
		Supervielle
		Nro. de Control: 6539

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	129263	Coseno Phi	0
Consumo	219		



repcion@matafuegosimpulso.com.ar



Irala 1645/49 C.A.B.A. (C1164ACK)
Tel.: 4301-1426 / 4302-1091 / 4302-1143 / 4302-1107 / 4307-4346
Atención Marítima 24 horas: (15) 5713-1286 / 5713-1284 / 5429-2542
recepcion@matafuegosimpulso.com.ar

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

R

CODIGO Nº 91
DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO
FACTURA

REMITO

Nº 0001 - 00044265

18/05/2018

Buenos Aires, de 20

C.U.I.T.:
ING. BRUTOS M.C.B.A.:
INICIO DE ACTIVIDADES:

30-51599814-0
122108-06
07-02-68

CONSORCIO DE PROPIETARIOS

Cliente: 4313

Señor(es): BARRACAS
Consumidor Final AZARA 324

I.V.A.: Domicilio:

C.U.I.T. Nº: 18700499

Buque: OT: 65793

Orden de compra:

UNIDAD CANTIDAD 000 MANTENIMIENTO ANUAL IRAM POLVO ABC **ARTICULOS**

C/U	6.00	Equipo: 762603 IRAM: 2600168314 MUNI: 5040719
C/U	6.00	Equipo: 762654 IRAM: 2600168315 MUNI: 5040720
C/U	6.00	Equipo: 766412 IRAM: 2600168316 MUNI: 5040721
C/U	6.00	Equipo: 766446 IRAM: 2600168317 MUNI: 5040722
C/U	6.00	Equipo: 766425 IRAM: 2600168318 MUNI: 5040723
C/U	6.00	Equipo: 765899 IRAM: 2600168319 MUNI: 5040724
C/U	6.00	AUDITORIA-CERTIFICACION IRAM
C/U	6.00	ARANCEL G.C.B.A. (RECARGA-VENCIMIENTO) EXTINTORES
C/U	6.00	MARBETE INDICADOR RECARGA ANUAL
C/U	6.00	DEVOLUCION MATAFUEGOS SUSTITUTO DE RESERVA M.I.

36742

Transportista:

Cantidad BULTOS
PAQUETES

LUGAR DE ENTREGA / CONSIGNADO

Domicilio:

C.U.I.T.:

VRM 44265

Recibí(mos) Conforme

Fecha: **18/05/2018**
Nro: **0003-00006742**

Cod. 06

Matafuegos Impulso SACIF

IRALA 1645/49 (C1164ACK) CABA
Telfax: (0054-11) 4302-1143/1107/1091 4301-1426
http://www.matafuegosimpulso.com.ar
Email: recepcion@matafuegosimpulso.com.ar
Atencion Maritima 24hs.:
(15) 5713-1281 / 5713-1300/5713-1264/5713-1286

CUIT: 30-51599814-0
IB: 122108-06
INICIO ACTIV.: 07/02/1968
IVA Responsable Inscripto

Cliente: **CONSORCIO DE PROPIETARIOS**
Domicilio: **AZARA 324**
BARRACAS
Capital Federal
Cond.: **Contado Reparto**

4313 CUIT: 18700499
IVA: Consumidor Final
Remito: 44265,
Vende.: MOSTRADOR
OC:

Cantidad	Descripción	UM	%IVA	Precio	Subtotal
6.00	MANTENIMIENTO ANUAL IRAM POLVO ABC X 5 KG Equipo: 762603 IRAM: 2600168314 MUNI: 5040719Equipo: 762654 IRAM: 2600168315 MUNI: 5040720Equipo: 766412 IRAM: 2600168316 MUNI: 5040721Equipo: 766446 IRAM: 2600168317 MUNI: 5040722Equipo: 766425 IRAM: 2600168318 MUNI: 5040723Equipo: 765899 IRAM: 26001683	C/U	21.00	371.00	2,226.00
6.00	AUDITORIA-CERTIFICACION IRAM	C/U	21.00	70.00	420.00
6.00	ARANCEL G.C.B.A. (RECARGA-VENCIMIENTO) EXTINTORES	C/U	21.00	70.00	420.00
6.00	MARBETE INDICADOR RECARGA ANUAL	C/U	21.00	0.00	0.00
6.00	DEVOLUCION MATAFUEGOS SUSTITUTO DE RESERVA M.I.		21.00	30.00	180.00

**Informamos que pueden encontrarnos en nuestro nuevo local y planta industrial en
Irala 1645/49 CABA,nuevos teléfonos: 4302-1107 // 4301-1426 // 4302-1143 // 4302-1091.**

Son : TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 00/100

Observaciones:
OT: 65793

Total : \$3,246.00

CAE: **68200718648712** F. Venci CAE: **28/05/18**

305159981400600036820071864871220180528

ORIGINAL

**B**

Código N° 06

FACTURA

Original

N° 0002-00064952

COMBRIL S.A.

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

Fecha 31/05/2018

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) CONS. PROP. AZARA 322 Y 24 (1494/156)
Domicilio AZARA 324
(1267) C.A.B.A.
CAPITAL FEDERAL
I.V.A. Consumidor Final C.U.I.T. 30-71407095-5

Condicion de venta Contado

Descripción

Importe

Servicio de administración de cobranzas electrónicas 480.61
del período mayo 2018
Administración: GRASSI JUAN CARLOS
Consorcio: CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

Observaciones

Total

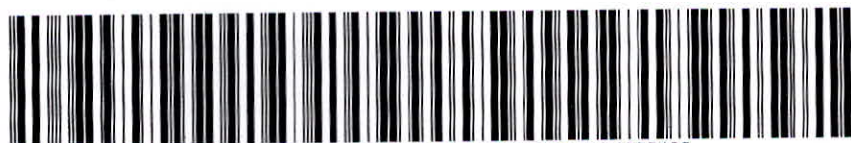
\$

480.61

SON PESOS cuatrocientos ochenta CON 61/100-----

C.A.E. N° 68229034542676

Fecha Vto. C.A.E. 20180610



3371204308906000268229034542676201806106