



ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECHANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS

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



RECIBO OFICIAL
N°0001- 00035285

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

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

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

Domicilio: AZARA 324

FECHA 13/05/2019

RESP. INSCRIPTO
I.V.A. EXENTO

CONSUMIDOR FINAL
RESP. MONOTRIBUTO

FACTURA

FC 0003-00019604-B 01/04/19

FECHA

IMPORTE

3000.00

Total

3000.00

N° INTERNO

FORMA DE PAGO

036152 CAJA

EFFECTIVO

IMPORTE

3000.00

Total

VALORES

BANCO

NUMERO

FECHA

IMPORTE

3000.00

FIRMA

ACLARACION

Original Blanco
Duplicado Color

REMITO DE ENGRASE



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:

AZARA 324

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

Ascensores

Monta Cargas

Monta Platos

Bombas

Conformidad del Propietario o Encargado



ORIGINAL
B
COD N°06

FACTURA

N°0003-00019604

Fecha 01/04/2019

CUIT: 33-71062770-9
Ingresos Brutos: C.M.: 901-275276-3
Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2008

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**

CUIT **30-71407095-5**

IVA **CONSUMIDOR FINAL**

Vendedor

Cond. Venta **CUENTA CORRIENTE**

Pr.Unit.

Importe

3.000,00

3.000,00

Cant. Detalle Código

1,00 **ABONO ABRIL / 2019**

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



3371062770906000369139566288211201904111

CAE N°.: 69139566288211

Fecha Vto. de CAE: 11/04/2019

SON PESOS TRES MIL CON 0 CTVS.

TOTAL

3.000,00

=PagoMisCuentas

Comprobante de pago

HDI Seguros

Importe

\$ 948,00

Medio de pago

CA \$ 003176878003051021

Fecha

14/05/19

Hora

12:41:41

Transacción

0003

Identificación

3008608

Número de control

5224

PAGO FACTURA 00040026022520000002

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Este recibo tiene
El pago de la p
En caso de cob
no asumiendo
De acuerdo a l
mínimo de la pre
en la póliza re
15 días poster
0 hs. del día si

CHEQUE	IMPORTE

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:
Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banileco
Banco Supervielle S.A.
Internet : pagomiscuentas.com

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 exclusiva-
mente como agente de cobranza, no asumiendo ninguna
otra responsabilidad.
De acuerdo a lo establecido en la Clausula de Cobranzas
de Premios, el pago fuera de término de las coberturas ampa-
implica la suspensión automática de las coberturas ampa-
radas en la póliza respectiva. No obstante, la entidad re-
caudadora podrá aceptar el pago hasta 15 días posteriores
a su vencimiento, quedando retribuida la cobertura a
partir de la 0 hs. del día siguiente al de pago.

CHEQUE	BANCO	IMPORTE

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:
Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banileco
Banco Supervielle S.A.
Internet : pagomiscuentas.com

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 exclusiva-
mente como agente de cobranza, no asumiendo ninguna
otra responsabilidad.
De acuerdo a lo establecido en la Clausula de Cobranzas
de Premios, el pago fuera de término de las coberturas ampa-
implica la suspensión automática de las coberturas ampa-
radas en la póliza respectiva. No obstante, la entidad re-
caudadora podrá aceptar el pago hasta 15 días posteriores
a su vencimiento, quedando retribuida la cobertura a
partir de la 0 hs. del día siguiente al de pago.

CHEQUE	BANCO	IMPORTE

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:
Banco ICBC - Pago Fácil - Rapipago - Cajeros de la red Banileco
Banco Supervielle S.A.
Internet : pagomiscuentas.com

HDI
SegurosHDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - ArgentinaRECIBO N° 26-0225200-000-00000
Cta.Recaudadora: 0931-02004425-42
Banco ICBCCUIT: 30-50001701-1 CAJA PREV: 296
LB: 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 26-0225200-000-00000

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

RECIBO 26-0225200-000-00000

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		
INTEGRAL CONSORCIO	225.200/000	*****	*****
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS	*****948,00	30/05/19	30/06/19
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE
02/10	*****9.482,88		Detalle al dorso

26/001077755/000



094335026002252000000200009480001201905309

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INCON	225.200/000	30/03/19	30/03/20	INCON	225.200/000	30/03/19	30/03/20
MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
\$	*****948,00	30/05/19	30/06/19	\$	*****948,00	30/05/19	30/06/19
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO		CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
02/10	*****9.482,88			02/10	*****9.482,88		

26/001077755/000



TALON PARA LA COMPAÑIA

CUIT: 30-50001701-1
LB: 901-917697-7
CAJA PREV: 296
INSC. S.S.N: 1080FIRMA AUTORIZADA
TALON PARA EL ASEGURADO

PagoMisCuentas

Comprobante de pago

EDESUR

Importe

\$ 533,30

Medio de pago

CA \$ 003176878003051021

Fecha

14/05/19

Hora

12:30:37

Transacción

1397

Identificación

03202019

Número de control

5013

PAGO FACTURA 0090442147063

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSERVELO.

C.U.I.T. 30-65511651-2 / IVA Responsable Inscripto / Impuestos Internos No Responsable / Ingresos Brutos Exento
FORMULARIO CONFORME A REX. GRAL. AFIP WRO. 1415 - Anexo IV

Total a Pagar hasta el 29/05/2019:

\$536,09

Total a Pagar hasta el 24/05/2019:

\$533,30

3201919-6

Nro. Cliente:

Comprobante de Pago

0090442032019190000533301905240002790529147063



2/2

Factura Nro: 0001-91954247
Fecha: 13/05/2019

Comprobante de Pago

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

EDESUR

TALON PARA EDESUR



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

Comprobante de Pago

1/2

Factura Nro: 0001-91954247
Fecha: 13/05/2019

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: 24/06/2019

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
	203	kWh	\$573,88
Cargo variable		kWh	\$73,72
Cargo fijo		\$	-\$226,07
Bonif. Interrupciones SEM43		\$	-\$65,57
Int. Cal. Servicio Técnico	6,38300000	%	\$41,34
Contribucion mcba (E)	21,00000000	%	\$136,00
I.V.A. consumidor final (E)		%	\$2,19
RECARGO POR MORA		%	\$0,46
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,14
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	

SALDO ANTERIOR: \$0,00

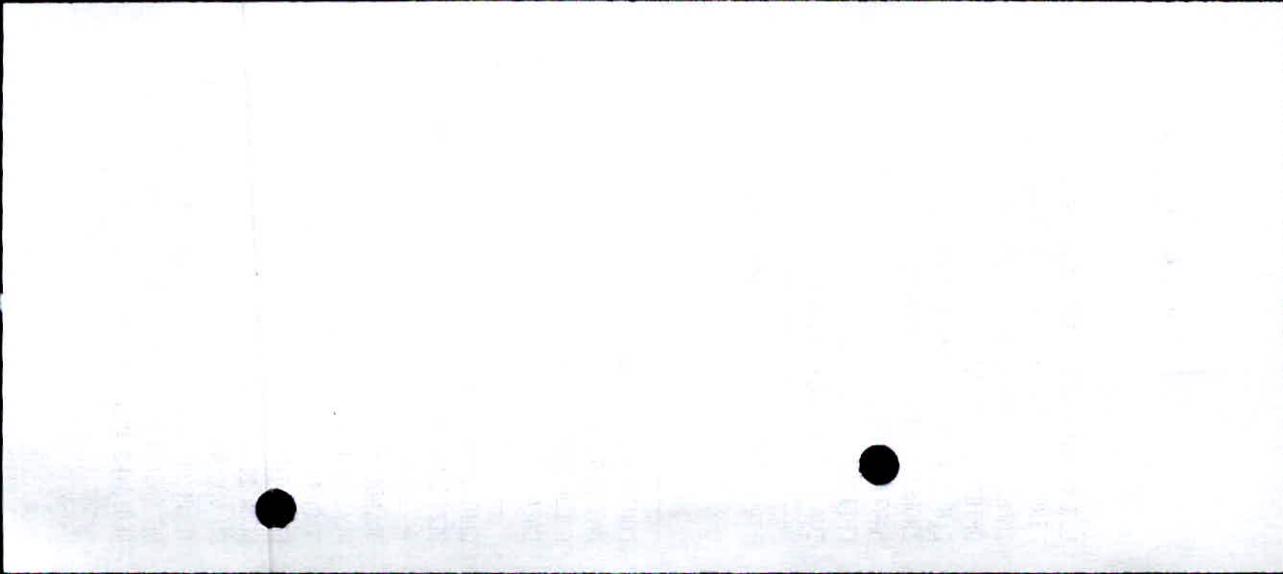
TOTAL A PAGAR: \$533,30

Fecha Vencimiento 1: 24/05/2019

TOTAL CON RECARGO: \$536,09

Fecha Vencimiento 2: 29/05/2019

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	
Estado	131993	Coseno Phi	0
Consumo	203		0



A700 322

LIBRERIA OFIGRAFICA

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

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

INGRESOS BRUTOS: 1158278-2

MARTI MARCIA 799

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

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

TIQUE FACTURA B

NUM. 0002-00022290

FECHA 14/05/19

HORA 15:59

CONSUMIDOR FINAL

DNI 000000000000

A CONSUMIDOR FINAL

CABA

CANT./PRECIO UNIT. (ZIVA)

DESCRIPCION [ZBI] IMPORTE

35,000 X 1,00 (21,00)

PLASTIFICADO OFIGR 35,00

TOTAL 35,00

ELECTIVO 35,00

SUMA DE SUS PAGOS 35,00

SU VUELTO 0,00

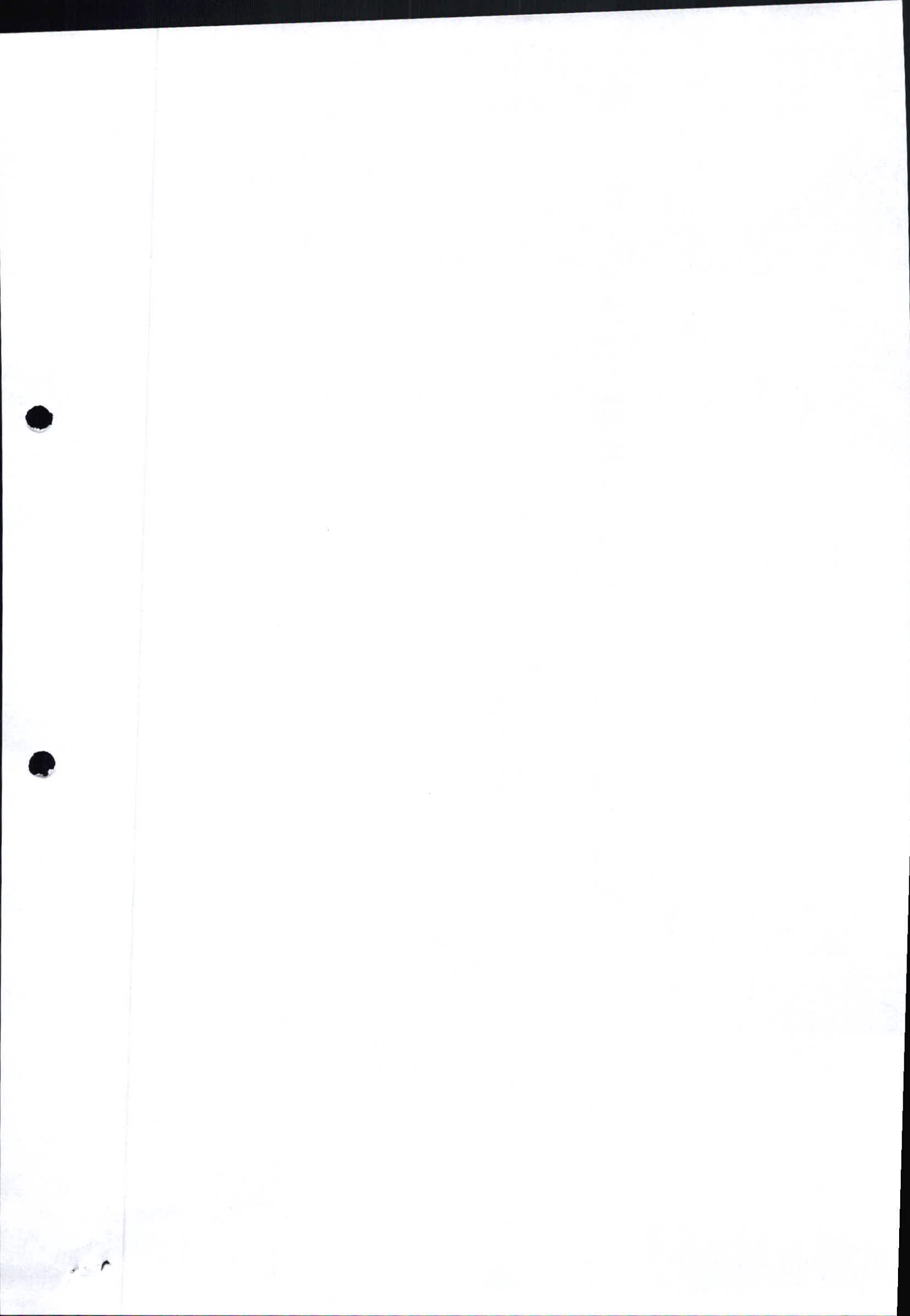
TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE

DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR : 147

REGISTRO NRO.: PEC0005493

CF

202





Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP: 551578646

Organismo Recaudador: AFIP

Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ

Descripción Reducida: SIJPDJ04/19

CUIT: 30-71407095-5

Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Período: 2019-04

Generado desde la presentación de DJ nro: 661063745

Generado por el Usuario: 20168947616

Fecha Generación: 2019-05-04 Hora: 13:53:47

Día de Expiración: 2019-06-03

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$1.767,83
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$1.442,18
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.428,97
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$714,48
ASEG. RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$409,43
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$14,09
Importe total a pagar	\$5.776,98

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: 2019-04
Nro. verificador: 317631
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2019-05-04 Hora: 13:53:15
Nro. de Transacción: 661063745
Código de Control: IDyQJ6
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20190504.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[950f33b2e978bc1eae0586f9bdf02bd3]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030104190

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

PagoMisCuentas

Comprobante de pago

VEP

Importe

\$ 5776,98

Medio de pago

CA \$ 0563072889

Fecha

10/05/19

Hora

17:07:03

Transacción

8928

Identificación

30-71407095-5

Número de control

7529

PAGO FACTURA 0005547631971904000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSERVELO.

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

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
04/2019	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	9.400,60
Suma de Rem. 2:	9.400,60
Suma de Rem. 3:	9.400,60
Suma de Rem. 4:	28.018,93
Suma de Rem. 5:	9.400,60
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	28.018,93
Suma de Rem. 9:	9.400,60
Suma de Rem. 10:	8.420,32

Apellido y Nombre o Razón Social:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Nro.
Verificador:
317631

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	1.442,18	a1 - Total de aportes	714,48
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.442,18	a3 - Aportes O.S. a pagar	714,48
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	1.428,97
b1 - Total de contribuciones	1.767,83	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.	1.428,97
Subtotal contribuciones S.S.	1.767,83	Retenciones	0,00
Retenciones	0,00	Contribuciones O.S. a pagar	1.428,97
Contribuciones S.S. a pagar	1.767,83		
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	9.400,60 408,83	Total Seg. Sepelio UATRE	0,00
L.R.T. total a pagar	409,43		
VII - SEGURO DE VIDA			
		Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 14,09
		Costo Emisión:	0,00
		S.C.V.O. a Pagar:	14,09

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 980,28

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	1.767,83	302 - Aportes de Obra Social	714,48
301 - Aportes de Seguridad Social	1.442,18	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	409,43
352 - Contribuciones de Obra Social	1.428,97	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	14,09
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		

Forma de Pago: **Efectivo**



\$ 5776,98



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00091597
Fecha: 03/05/19

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. TOTALS
12.00	Procesamiento de Expensas.	48.15		577.81



PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 69183497853535 - Fecha de Vto.: 13/05/19

Total : 577.81

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