

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
JUNIO - 2017	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO	32,00	4.448,00		
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	4,00	545,20		
201 SUELDO ANUAL COMPLEMENT.		2.496,60		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				823,88
02 3,0% INSSJP-Ley 19.032				224,69
03 3,0% OBRA SOCIAL				224,69
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				74,90
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				149,80
821 1,0% SEGURO FATERYH				74,90
900 REDONDEO			0,06	
		7.489,80	0,06	1.572,86
TOTAL A COBRAR				***5.917,00

SON PESOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE . -----

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

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

ART. 12 LEY 17250 MAYO/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

**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:

421813

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIALa1 - Total de aportes 1.082,27
a2 - Aportes a favor 0,00
a3 - ~~Aportes a favor~~ 1.082,27b - 0,00
b1 - 10,68
b2 - 0,00
b3 - 0,00**Pago de
VEP****III**

Fecha 12/07/17 Hora 10:48:25 Nro. Trans. 3792

CUIT: 30-71407095-5
Por un importe de \$ 3331,34
Debitado de su cta. CA \$
003176878003051021**VI**NUMERO DE VEP: 000314999583
SJPDI ICS: 0351-019-019
Periodo: 06/2017 Anticipo/Cuota: 000
NRO.TRAN: 627305379270
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 4044

351

301

360 - Contribuciones RENATRE

352 - Contribuciones de Obra Social

935 - Seg. Sepelio UATRE

Forma de Pago: **Efectivo****SUPERVIELLE****C.U.I.T.**

30-71407095-5

Mes - Año

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

06/2017

Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:

1

Suma de Rem. 1: 7.489,80

Suma de Rem. 2: 7.489,80

Suma de Rem. 3: 7.489,80

Suma de Rem. 4: 7.489,80

Suma de Rem. 5: 7.489,80

Suma de Rem. 6: 0,00

Suma de Rem. 7: 0,00

Suma de Rem. 8: 7.489,80

Suma de Rem. 9: 7.489,80

V 4000

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALESa1 - Total de aportes 190,99
a2 - Aportes a favor 0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar 190,99b1 - Total de contribuciones 381,98
b2 - Excedentes de contribuciones a favor 0,00

Subtotal contribuciones O.S. 381,98

Retenciones 0,00

Contribuciones O.S. a pagar 381,98**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

OS QUE SE INGRESAN

58 302 - Aportes de Obra Social 190,99

27 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos 0,00

312 - L.R.T. 326,33

028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio 9,09



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°0003-00010296

Fecha 01/06/2017

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

Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

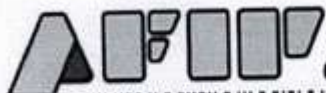
CUIT 30-71407095-5

Vendedor

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
1,00	ABONO JUNIO / 2017		1.680,00	1.680,00

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



3371062770906000367229067682347201706119

C.A.E. N°.: 67229067682347

Fecha Vto.: 11/06/2017

SON PESOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON 0 CTVS.

TOTAL

1.680,00



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-47126837
Fecha: 17/07/2017

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: 16/08/2017

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	230	kWh	\$214,13
BONIF		kWh	-\$81,88
Cargo		kWh	\$27,79
Contri	6,38300000	%	\$10,22
I.V.A.	21,00000000	%	\$33,61
RECA		%	\$0,65
I.V.A.	21,00000000	%	\$0,14
Contri	6,38300000	%	\$0,04

PagoMisCuentas

**Pago de
EDESUR**

Fecha
18/07/17

Hora
12:55:00

Nro. Trans.
0312

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.

03201919
\$ 203,87
CA \$
003176878003051021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

SAL
Nro. de Control: 1242

TOT

Fech

TOT

SUPERVIELLE

Fecha Vencimiento 2: 25/07/2017

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	126852	Coseno Phi	0
Consumo	230		



www.data-world.com.ar
Federico García Lorca 267 4°"9"

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00038423
Fecha: 06/07/17

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.	23.08		277.00



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 67273790503882 - Fecha de Vto.: 16/07/17

Total : 277.00