

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 - 2018	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO	36,00	6.789,60	2.000,00	1.272,83
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	5,00	924,50		
201 SUELDO ANUAL COMPLEMENT.		3.857,05		
302 BONO NO REMUNERAT 06/2018				
001 11,0% APOORTE JUBILATORIO				
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032			0,93	347,13
803 3,0% OBRA SOCIAL				347,13
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				115,71
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				231,42
816 ADELANTO DE HABERES				531,00
821 1,0% SEGURO FATERYH				115,71
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL				485,15
900 REDONDEO	4,00			
		11.571,15	2.000,93	3.446,08
TOTAL A COBRAR				**10.126,00

SON PESOS DIEZ MIL CIENTO VEINTISEIS . -----

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

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

ART. 12 LEY 17250 MAYO/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

CONS. PROP. AZARA

508-156-001

DOMICILIO

LOCALIDAD

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

FECHA ING.

FECHA EG.

RECIBO N°.

PERIODO DE PAGO

CATEGORIA

00/00/00

REM. ASIGNADA

CONCEPTO

UNID.

PERS. JORNAL, NO MAS 18

REM. ORET.

REM. EXCMT.

DESCUENTOS

001 SUELDO BASICO
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA
104 AUSENCIA INJUSTIFICADA
262 AJUSTE HABERES
301 11,0% APOORTE JUBILATORIO
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032
803 3,0% OBRA SOCIAL
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH
816 ADELANTO DE HABERES
821 1,0% SEGURO FATERYH
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL
900 REDONDEO

28,00

5.280,80

4,00

739,60

24,00

-4.526,40

672,80

238,35

65,00

65,00

21,67

43,34

531,00

21,67

489,85

0,08

2.166,80

TOTAL A COBRAR

1.475,88

*****691,00

SON PESOS SEISCIENTOS NOVENTA Y UN .

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

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

ART. 12 LEY 17250

MES

ABRIL/18

BANCO

00/00/00

FECHA DEP.

Recibi 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

**Volante Electrónico de Pago****Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s**

Nro. VEP: 437617950
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SUPDJ06/18
CUIT: 30-71407095-5
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2018-06
Generado desde la presentación de DJ nro: 613029018
Generado por el Usuario: 20168947616
Fecha Generación: 2018-07-11 Hora: 13:43:26
Día de Expiración: 2018-08-10

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$2.161,24
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$1.744,80
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.414,88
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$707,44
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$590,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$11,28
Importe total a pagar	\$6.630,45

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: 2018-06
Nro. verificador: 549034
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2018-07-11 Hora: 13:42:53
Nro. de Transacción: 613029018
Código de Control: Z3LJNa
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20180711.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[7d2b99458ef8a96d69db8ced12d12d5d]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030106183

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

PagoMisCuentas**Pago de
VEP**

Fecha	Hora	Nro. Trans.
13/07/18	09:58:26	7631

CUIT:	30-71407095-5
Por un importe de	\$ 6630,45
Debitado de su cta.	CA \$ 0563072889

NUMERO DE VEP: 000438557643
SIJPDJ ICS: 0351-019-019
Período: 06/2018 Anticipo/Cuota: 000
NRO.TRAN: 246706763106
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 2041

BBVA Francés



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
06/2018	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	11.571,15
Suma de Rem. 2:	11.571,15
Suma de Rem. 3:	11.571,15
Suma de Rem. 4:	27.742,82
Suma de Rem. 5:	11.571,15
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	27.742,82
Suma de Rem. 9:	13.571,15
Suma de Rem. 10:	10.923,15

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.

Verificador:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

549034

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	1.744,80
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.744,80
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	2.161,24
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	2.161,24
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	2.161,24

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	707,44
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	707,44
b1 - Total de contribuciones	1.414,88
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	1.414,88
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	1.414,88

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	13.571,15	590,21
L.R.T. total a pagar	590,81	

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: 648,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	2.161,24	302 - Aportes de Obra Social	707,44
301 - Aportes de Seguridad Social	1.744,80	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	590,81
352 - Contribuciones de Obra Social	1.414,88	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	11,28
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		
Forma de Pago: Efectivo			



6630,45

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10120949032180718
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	18/07/2018
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO pol220694	11:34:00
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

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.

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
Seguros

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

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

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			
INTEGRAL CONSORCIO		220.694/000		*****	*****
MONEDA		IMPORTE DE CUOTA		FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS		*****674,00		30/07/18	30/08/18
CUOTA	PREMIO TOTAL		EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO
04/10	*****6.740,28			Detalle al dorso	

26/001073091/000



094335026002206940000400006740001201807306

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA
INCON	220.694/000	30/03/18	30/03/19	INCON	220.694/000	30/03/18	30/03/19
MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
\$	*****674,00	30/07/18	30/08/18	\$	*****674,00	30/07/18	30/08/18
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO		CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
04/10	*****6.740,28			04/10	*****6.740,28		

26/001073091/000



TALON PARA LA COMPAÑIA

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

26/001073091/000

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	10120949020180718
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0270100010000490110013	18/07/2018
CUIT	30500017011	Hora
Concepto	SEGURO pol220694	11:32:00
Titular CBU	L UNION DE PARIS COMPANIA ARGENTINA DE S	
Banco CBU	BANCO SUPERVIELLE	
Importe	\$ 674,28	
(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
Seguros

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

RECIBO N° 26-0220694-000-00000
Cta. Audadora: 0931-02004425-42
Ba. CBC

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

HDI
Seguros

RECIBO 26-0220694-000-00000
HDI Seguros S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso
(C1038AAN) Buenos Aires - Argentina

HDI
Seguros

RECIBO 26-0220694-000-00000
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			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	*****674,28	26/04/18	30/05/18	\$	*****674,28	26/04/18	30/05/18	\$	*****674,28	26/04/18	30/05/18
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
01/10	*****6.740,28		Detalle al dorso		01/10	*****6.740,28		01/10	*****6.740,28		

26/001073091/000



094335026002206940000100006742801201804265

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO



TALON PARA LA COMPAÑIA

26/001073091/000

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

26/001073091/000

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: 0001-71592034
Fecha: 13/07/2018

2/2



0090442032019190000549961807270002870801137067

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	3201919-6
Total a Pagar hasta el 27/07/2018:	\$549,96
Total a Pagar hasta el 01/08/2018:	\$552,83

Pago de EDESUR		Supervielle	
Identificación Por un importe de CA \$ \$ 549,96 03201919 003176878003051021		COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO	
Fecha 17/07/18	Hora 18:13:17	Nro. Trans. 5144	Nro. de Control: 1830

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



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-71592034
Fecha: 13/07/2018

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: 24/08/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	276	kWh	\$410,41
Cargo fijo		kWh	\$57,96
Descuento por Ahorro		kWh	-\$32,13
Bonif Interrupciones SEM43		\$	-\$2,42
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$27,85
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$91,61
RECARGO POR MORA		%	\$2,26
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,47
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,14

SALDO ANTERIOR: -\$3,32

TOTAL A PAGAR: \$549,96

Fecha Vencimiento 1: 27/07/2018

TOTAL CON RECARGO: \$552,83

Fecha Vencimiento 2: 01/08/2018

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	129767	Coseno Phi	0
Consumo	276		



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

TALON PARA EDESUR

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-71592034
Fecha: 13/07/2018

2/2



0090442032019190000549961807270002870801137067

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	3201919-6
Total a Pagar hasta el 27/07/2018:	\$549,96
Total a Pagar hasta el 01/08/2018:	\$552,83

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

Pago de EDESUR		Fecha 17/07/18		Hora 18:13:17		Nro. Trans. 5144	
Identificación 03201919		Por un importe de \$ 549,96		CA \$ 003176878003051021		COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO	
Nro. de Control: 1830		SUPERVIELLE					



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-71592034

Fecha: 13/07/2018

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: 24/08/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	276	kWh	\$410,41
Cargo fijo		kWh	\$57,96
Descuento por Ahorro		kWh	-\$32,13
Bonif Interrupciones SEM43		\$	-\$2,42
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$27,85
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$91,61
RECARGO POR MORA		%	\$2,26
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,47
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,14

SALDO ANTERIOR: -\$3,32

TOTAL A PAGAR: \$549,96

Fecha Vencimiento 1: 27/07/2018

TOTAL CON RECARGO: \$552,83

Fecha Vencimiento 2: 01/08/2018

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	129767	Coseno Phi	0
Consumo	276		

itar
ascensores

ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS



RECIBO OFICIAL
N°0001-00031438

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 19/07/2018

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

Domicilio: AZARA 324

FACTURA	FECHA	IMPORTE	N° INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
FC 0003-00015095-B	01/06/18	2200.00	031799	CAJA EFECTIVO	2200.00
-----			-----		
Total		2200.00	Total		2200.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE
 FIRMA				
 ACLARACION				

RECIBIMOS LA SUMA DE \$ SON PESOS DOS MIL DOSCIENTOS CON 0 CTVS.

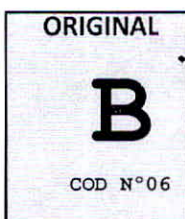


ASCENSORES ITAR S.R.L.

Domicilio Comercial: Gral. Hornos 1290

(1272) Ciudad Aut. de Buenos Aires

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



FACTURA

N°0003-00015095

Fecha 01/06/2018

CUIT: 33-71062770-9

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

Fecha de Inicio de Actividades: 01/07/2008

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Presupuesto

Pedido

Remito

Señores **CONSORCIO AZARA 324**

Domicilio **AZARA 324**

IVA **CONSUMIDOR FINAL**

CUIT **30-71407095-5**

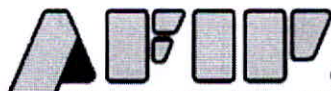
Cond. Venta **CUENTA CORRIENTE**

Vendedor

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
1,00	ABONO JUNIO / 2018		2.200,00	2.200,00

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



337106277090600036822907333592201806118

CAE N°.: 68229073335922

Fecha Vto. de CAE: 11/06/2018

SON PESOS DOS MIL DOSCIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

2.200,00



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

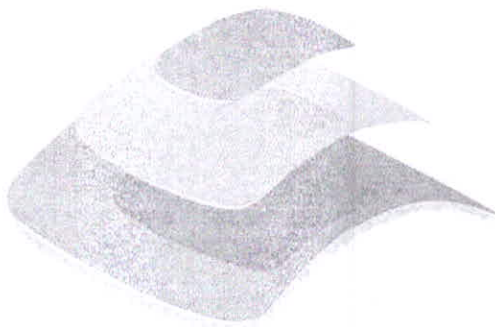
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00065833
Fecha: 04/07/18

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. TOTAL\$
12.00	Procesamiento de Expensas.	32.42		389.03



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68273846915381 - Fecha de Vto.: 14/07/18

Total : 389.03

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



MAP

Inq. 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

RECIBO

DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

Nº 0001- 00023806

FECHA

19	07	18
----	----	----

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

Señor(es): Consortio de Propietarios

Residencia: Azara 326

LIQUIDACIÓN

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
		\$ 1.000
TOTAL \$		1.000

Recibí(mos) la suma de pesos

Un mil.-

en concepto de Instalación
puesta a tierra
cuota 3/3

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Firma

Aclaración



Combril

B

Código N° 06

FACTURA

Original

N° 0002-00069232

COMBRIL S.A.

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

Fecha 31/07/2018

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 359.19
del período julio 2018
Administración: GRASSI JUAN CARLOS
Consorcio: CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

Observaciones

Total

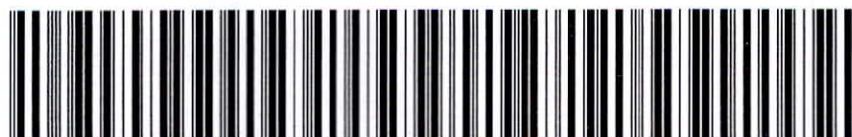
\$

359.19

SON PESOS trescientos cincuenta y nueve CON 19/100-----

C.A.E. N° 68319460746667

Fecha Vto. C.A.E. 20180810



3371204308906000268319460746667201808101