



Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 días

Nro. VEP: 460190392
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ08/18
CUIT: 30-71407095-5
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2018-08
Generado desde la presentación de DJ nro: 623497496

Generado por el Usuario: 20168947616
Fecha Generación: 2018-09-05 Hora: 16:38:55
Día de Expiración: 2018-10-05

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$1.561,59
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$1.255,82
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.018,73
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$509,37
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$449,77
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$11,28
Importe total a pagar	\$4.806,56

Para efectuar el pago ingrese a:
<https://slb1.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: 2018-08
Nro. verificador: 381687
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2018-09-05 Hora: 16:38:27
Nro. de Transacción: 623497496
Código de Control: lpaH75
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20180905.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[021eaff1858d60ce6ecda8c61192547e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030108183

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

=PagoMisCuentas

Pago de VEP

Fecha
07/09/18

Hora
16:22:23

Nro. Trans.
1472

CUIT:

30-71407095-5

Por un importe de

\$ 4806,56

Debitado de su cta.

CA \$

003176878003051021

NUMERO DE VEP: 000461238682

SIJPDJ ICS: 0351-019-019

Periodo: 08/2018 Anticipo/Cuota: 000

NRO.TRAN: 108143147234

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 5106


SUPERVIELLE

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
08/2018	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	8.328,10
Suma de Rem. 2:	8.328,10
Suma de Rem. 3:	8.328,10
Suma de Rem. 4:	19.975,10
Suma de Rem. 5:	8.328,10
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	19.975,10
Suma de Rem. 9:	10.328,10
Suma de Rem. 10:	7.896,10

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.
Verificador:
381687

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

V 4100

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL		II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES	
a1 - Total de aportes	1.255,82	a1 - Total de aportes	509,37
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.255,82	a3 - Aportes O.S. a pagar	509,37
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	1.018,73
b1 - Total de contribuciones	1.561,59	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.	1.018,73
		Retenciones	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	1.561,59	Contribuciones O.S. a pagar	1.018,73
Retenciones	0,00		
Contribuciones S.S. a pagar	1.561,59		
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	10.328,10 449,17	Total Seg. Sepelio UATRE	0,00
L.R.T. total a pagar	449,77		
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: 432,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	1.561,59	302 - Aportes de Obra Social	509,37
301 - Aportes de Seguridad Social	1.255,82	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	449,77
352 - Contribuciones de Obra Social	1.018,73	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	11,28
935 - Seg. Sepelio UATRE	0,00		

Forma de Pago: **Efectivo**



44806,56

850



DESTAPACIONES,
DESAGOTES y DIAGNÓSTICO

Tel.: 4304-4820
Cel.: 15.3215.5613



Documento No Valido Como Factura
CERTIFICACION DE TRABAJO

N° 0001- 00005268

Fecha: 6 8 18

Fecha:

Sres./ Administración: SIGEA.

Trabajo Realizado en: A3000 324

Piso: 1 Dpto: A Parte Común: Sotano:

- 1- ☒ LIMPIEZA GRAL COLUMNA COCINA ☐ COLUMNA BAÑO ☐ COLUMNA PLUVIAL ☐ COLECTORA CLOACAL ☐ COLECTORA PLUVIAL ☐
- 2- ☒ DESOBSTRUCCIÓN COLUMNA COCINA ☒ COLUMNA BAÑO ☐ COLUMNA PLUVIAL ☐ COLECTORA CLOACAL ☐ COLECTORA PLUVIAL ☐
- TRAMO INTERNO ☐ COCINA ☐ BAÑO ☐ ARTEFACTOS ☐
- 3- ☐ DIAGNÓSTICO COLUMNA COCINA ☐ COLUMNA BAÑO ☐ COLUMNA PLUVIAL ☐ COLECTORA CLOACAL ☐ COLECTORA PLUVIAL ☐

Observaciones:

HORA ARRIBO

--	--

HORA FINALIZACIÓN

--	--

ADMINISTRADOR ☐
ENCARGADO ☐
PROPIETARIO ☐

FIRMA

ACLARACIÓN

Maren Czesler

Vto. Cbtes: 29/01/2019



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00070603
Fecha: 03/09/18

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.	35.66		427.90



PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68363292965230 - Fecha de Vto.: 13/09/18

Total : 427.90

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



B
06

Factura 0002-00007953

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

Fecha 07/09/2018

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

Razón Social CONSORCIO DE PROPIETARIOS
Dirección AZARA 324 - C.A.B.A.
Localidad C.A.B.A.
Cond. I.V.A. Consumidor Final
Remitos

C.U.I.T. 1111

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	LIMPIEZA DE TANQUES CUOTA 6 DE 6	900.00	900.00

NOVECIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

900.00



C.A.E.

68367408259830

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 17/09/2018

REMITO DE ENGRASE

itar
ascensores



ASCENSORES Y BOMBAS DE AGUA

FECHA

20 7 18

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. TAVAREZ M......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



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

Fecha 01/08/2018

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 AGOSTO / 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



3371062770906000368319490801900201808115

CAE N°.: 68319490801900

Fecha Vto. de CAE: 11/08/2018

SON PESOS DOS MIL DOSCIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

2.200,00



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECHANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS



RECIBO OFICIAL
N°0001- 00032312

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 20/09/2018

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

Domicilo: AZARA 324

FACTURA	FECHA	IMPORTE
FC 0003-00015966-B 01/08/18		2200.00

Total		2200.00

N° INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
032767 CAJA	EFFECTIVO	2200.00

Total		2200.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE


FIRMA


ACLARACION

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

Banco FRANCES

Adherente: TORO RIOS Jhon Heiler

Cta. Corriente \$ 022/009708/0

CBU N° 0170022020000000970806

Numero de cuit: **20-93621095-4**



www.heiler.com.ar

info@heiler.com.ar

4454-8115 4652-9268

show room : Av.crovara 1675 la tablada

horarios : lunes a viernes de 9 a 13 y 14:30 a 18: 00 hs



PORTONES AUTOMATICOS & CORTINAS METALICAS
de Jhon Heiler Toro Rios

Av. Crovara 1675 - (1766) - La Tablada - Pcia. de Buenos Aires
Oficina tel/fax: 4454-8115 - 4652-9268

www.heiler.com.ar

I.V.A RESPONSABLE MONOTRIBUTO

X

RECIBO USO INTERNO

FECHA

17 09 2018

Señor: JOSE

Domicilio: AZARA Loc.: BARRECHAS

Recibi(mos) la suma:

En concepto de

* CAMBIO DE PUERTA ACERADA
PARA PORTON CERRADO

* CORRECCION DE CABLE Y CAUSA DE MOTOR

CHEQUE.....BANCO.....

CHEQUE.....BANCO.....

CHEQUE.....BANCO.....

FIRMA [Signature]

ACLARACION SALMOS

TOTAL \$

1900 + IVA

ORIGINAL BLANCO

ORIGINAL BLANCO

BBVA Francés

Transferencia a Ctas. de Terceros

Nro. cuenta Débito:	CA\$ 056-307288/9	Nº de Referencia
Titular Cta. Débito:	CASA SILVIA GRACIELA	50101453021180920
Nro. cuenta Crédito:	CC\$ 022-009708/0	Fecha
Titular Cta. Crédito:	TORO RIOS JHON HEILER	20/09/2018
Importe:	2.299,00	Hora
Comisión:	0	10:42:00
Iva sobre la comisión:	0	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

ORIGINAL

HEILER

B

COD. 06

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: 0001 Comp. Nro: 00000125

Fecha de Emisión: 17/09/2018

CUIT: 20936210954

Ingresos Brutos: CM 20-93621095-4

Fecha de Inicio de Actividades: 01/04/2016

Período Facturado Desde: 17/09/2018

Hasta: 17/09/2018

Fecha de Vto. para el pago: 17/09/2018

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 ruedas superiores y corrección de cales de acero.	1,00	unidades	2299,00	0,00	0,00	2299,00

PAGADO

Subtotal: \$ 2299,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 2299,00

"PORTONES AUTOMATICOS & CORTINAS METALICAS"



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 68384603146133

Fecha de Vto. de CAE: 27/09/2018

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



209362109540060000168384603146133201809279



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

TALON PARA EDESUR

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-75767154
Fecha: 17/09/2018

2/2



0090442032019190000538261809240003951001139060

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	3201919-6
Total a Pagar hasta el 24/09/2018:	\$538,26
Total a Pagar hasta el 01/10/2018:	\$542,21

SUPERVIELLE



Nro. de Control: 0311

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.
03201919
CA \$
\$ 538,26
003176878003051021

Fecha 24/09/18
Hora 12:22:50
Nro. Trans. 5044

Pago de
EDESUR

EPagomiscuentas

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: 0001-75767154

Fecha: 17/09/2018

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: 22/10/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	250	kWh	\$402,22
Cargo fijo		kWh	\$52,22
Descuento por Ahorro		kWh	-\$31,89
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$26,97
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$88,74
RECARGO POR MORA		%	\$3,10
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,65
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,20

SALDO ANTERIOR: \$0,00

TOTAL A PAGAR: \$538,26

Fecha Vencimiento 1: 24/09/2018

TOTAL CON RECARGO: \$542,21

Fecha Vencimiento 2: 01/10/2018

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	130293	Coseno Phi	0
Consumo	250		

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:

Banco ICBC - Pago Fácil

Banco Supervielle S.A.

Internet : pagomiscuentas.com

PagoMisCuentas

Pago de HDI Seguros

CHEQUE

Fecha
24/09/18

Hora
12:37:06

Nro. Trans.
8647

ANCO

IMPORTE

TOTAL

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.

3008608
\$ 674,00
CA \$ 0563072889

POLIZA: 26/0220694/000 CUOTA: 06/10
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 4019

BBVA Francés

DOS:

pago - Cajeros de la red Banelco

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS:

Banco ICBC - Pago Fácil - Banco Supervielle S.A.

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.

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.

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
Recaudadora: 0931-02004425-42
Caja ICBC
CUIT: 30-50001701-1 CAJA PREV.: 296
I.B.: 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

HDI
Seguros

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

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	30/09/18	30/10/18	\$	*****674,00	30/09/18	30/10/18	\$	*****674,00	30/09/18	30/10/18
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
06/10	*****6.740,28		Detalle al dorso		06/10	*****6.740,28		06/10	*****6.740,28		

26/001073091/000



094335026002206940000600006740001201809300

TALON PARA EL AGENTE DE COBRO

26/001073091/000



TALON PARA LA COMPAÑIA

26/001073091/000

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

FIRMA AUTORIZADA

TALON PARA EL ASEGURADO



Combril

B

Código N° 06

FACTURA

Original

N° 0002-00073646

COMBRIL S.A.

Patagones 2827 Piso 1

(C1437) Ciudad Autonoma de Buenos Aires

Fecha 28/09/2018

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)
Domicilio

CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

(1494/156)

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
del período septiembre 2018

464.31

Administración: GRASSI JUAN CARLOS

Consorcio: CONS. PROP. AZARA 322 Y 24

Observaciones

Total

\$

464.31

SON PESOS cuatrocientos sesenta y cuatro CON 31/100-----

C.A.E. N° 68399909369080

Fecha Vto. C.A.E. 20181008



3371204308906000268399909369080201810083