

HDI Seguros	HDI Seguros S.A. Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso (C1038AAN) Buenos Aires - Argentina	RECIBO N° 26-0216267-000-00000 Cta.Recaudación Banco ICBC 0931-02004425-42	HDI Seguros	HDI Seguros S.A. Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso (C1038AAN) Buenos Aires - Argentina	RECIBO 26-0216267-000-00000	HDI Seguros	HDI Seguros S.A. Tte. Gral. Juan D. Perón 650 5º Piso (C1038AAN) Buenos Aires - Argentina				
ASEGURADO (3008608)			ASEGURADO (3008608)			ASEGURADO (3008608)					
CONS. PROP. AZARA 322/324			CONS. PROP. AZARA 322/324			CONS. PROP. AZARA 322/324					
00000 CAPITAL FEDERAL			AZARA 322/324			AZARA 322/324					
01267 CAPITAL FEDERAL			01267 CAPITAL FEDERAL			01267 CAPITAL FEDERAL					
SECCION	POLIZA/SUPLEMENTO		SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	SECC.	POLIZA/SUP.	VIG.DESDE	VIG.HASTA	
INTEGRAL CONSORCIO	216.267/000	*****	INCON	216.267/000	30/03/17	30/03/18	INCON	216.267/000	30/03/17	30/03/18	
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.	MON.	IMP. CUOTA	FEC. VTO.	PROX. VTO.
PESOS	*****473,00	30/11/17	30/12/17	\$	*****473,00	30/11/17	30/12/17	\$	*****473,00	30/11/17	30/12/17
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	
08/10	*****4.727,84				08/10	*****4.727,84		08/10	*****4.727,84		
26/001068540/000				26/001068540/000				26/001068540/000			
											
094335026002162670000800004730001201711304											
TALON PARA EL AGENTE DE COBRO				TALON PARA LA COMPAÑIA				FIRMA AUTORIZADA TALON PARA EL ASEGURADO			



B
06

Factura 0002-00005641

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

Fecha 05/11/2017

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
Remitos 20346

C.U.I.T. 1111

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	LIMPIEZA DE TANQUES CUOTA 4 DE 6	800.00	800.00
1	DESINSECTACION Y MONITOREO DE ROEDORES OCTUBRE.	900.00	900.00

MIL SETECIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

1,700.00



2724561388706000267457388277066201711151

C.A.E.

67457388277066

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 15/11/2017

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL**F0201****CUIT: 30-53816250-3 (60153)****CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL****PERIODO: 10/2017 DECLARACION: 0 - Original****Nº BOLETA: 17-2390141****VENCIMIENTO: 15/11/2017**

CONCEPTO	IMPORTE	INTERES	TOTAL
CPF aporte	137,30	0,00	137,30
CPF contribución	205,95	0,00	205,95
Aporte sindical	274,61	0,00	274,61
TOTAL CONCEPTOS:			617,86
- PAGOS A CUENTA:			(0,00)
TOTAL A PAGAR:			617,86

CANTIDAD DE TRABAJADORES: 2**VENCIMIENTO: 15/11/2017**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:

Lugares habilitados para el pago:

- Banco de la Nación Argentina
- Pago Fácil

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Talón para el contribuyente
Talón para el ente recaudador

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL**F0201****CUIT: 30-53816250-3 (60153)****CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL****PERIODO: 10/2017****DECLARACION: 0 - Original****VENCIMIENTO: 15/11/2017****Nº BOLETA: 17-2390141****TOTAL A PAGAR:****617,86**

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:



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



FACTURA

N°0003-00011904

Fecha 02/10/2017

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

CUIT 30-71407095-5

Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

Vendedor

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



3371062770906000367409637753775201710120

C.A.E. N°: 67409637753775

Fecha Vto.: 12/10/2017

SON PESOS UN MIL NOVECIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

1.900,00



www.data-world.com.ar
Federico Garcia Lorca 287 4° y 9°

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00047119
Fecha: 03/11/17

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.	26.32		315.78



DATAWORLD



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 67443358362785 - Fecha de Vto.: 13/11/17

Total : 315.78

Este comprobante fue emitido en el sitio www.data-world.com.ar - Herramientas de gestión

FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL F0106

CUIT: 30-53816250-3 (60153)

1/2



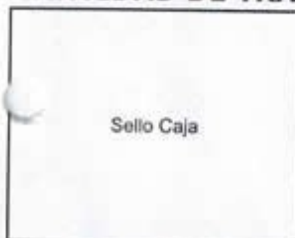
CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL

PERIODO: 10/2017 DECLARACION: 0 - Original

Nº BOLETA: 17-2486033

VENCIMIENTO: 15/11/2017

CONCEPTO	IMPORTE	INTERES	TOTAL
SERACARH Contribución	68,65	0,00	68,65
TOTAL CONCEPTOS:			68,65
- PAGOS A CUENTA:			(0,00)
TOTAL A PAGAR:			68,65

CANTIDAD DE TRABAJADORES: 2**VENCIMIENTO: 15/11/2017**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:

Lugares habilitados para el pago:

• Banco de la Nación Argentina

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Talón para el contribuyente

Talón para el ente recaudador

FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL F0106

CUIT: 30-53816250-3 (60153)

1/2

CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL

PERIODO: 10/2017

DECLARACION: 0 - Original

VENCIMIENTO: 15/11/2017

Nº BOLETA: 17-2486033

TOTAL A PAGAR:

68,65

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:

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
10/2017	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	6.715,20
Suma de Rem. 2:	6.715,20
Suma de Rem. 3:	6.715,20
Suma de Rem. 4:	16.497,87
Suma de Rem. 5:	6.715,20
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	16.497,87
Suma de Rem. 9:	6.715,20

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.

Verificador:

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 322 - 324

200969

Domicilio Fiscal: AZARA 324 2 A CAPITAL FEDERAL

V 4000

I - SEGURIDAD SOCIAL

a1
a2 10/11/2017
a3

PagoMisCuentas

Pago de VEP

Fecha 10/11/17	Hora 20:19:12	Nro. Trans. 9810
-------------------	------------------	---------------------

CUIT:
Por un importe de
Debitado de su cta.

30-71407095-5
\$ 3868,26
CA \$
003176878003051021

NUMERO DE VEP: 000352524770
SIPDJ ICS: 0351-019-019
Período: 10/2017 Anticipo/Cuota: 000
NRO.TRAN: 115952981088
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 5411

SUPERVIELLE

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	420,70
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	420,70
b1 - Total de contribuciones	841,39
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	841,39
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	841,39

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

60 Cúiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 9,09
04 Costo Emisión:	0,00
64 S.C.V.O. a Pagar:	9,09

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

S QUE SE INGRESAN

7 302 - Aportes de Obra Social	420,70
7 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
0 312 - L.R.T.	292,64
9 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	9,09

0,00

Imprimir

CERRAR

352 - Contribuciones de Obra Social

935 - Seg. Sepelio UATRE

Forma de Pago: **Efectivo**

FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL F0101

CUIT: 30-53816250-3 (60153)

2/2

**CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL****PERIODO: 10/2017 DECLARACION: 0 - Original****Nº BOLETA: 17-2560755****VENCIMIENTO: 15/11/2017**

CONCEPTO	IMPORTE	INTERES	TOTAL
FMVDD aporte	137,30	0,00	137,30
FMVDD contribución	549,20	0,00	549,20
Contrib. Solidaria OS CCT 589/10	90,00	0,00	90,00
TOTAL CONCEPTOS:			776,50
- PAGOS A CUENTA:			(0,00)
TOTAL A PAGAR:			776,50

CANTIDAD DE TRABAJADORES: 2**VENCIMIENTO: 15/11/2017**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:

Lugares habilitados para el pago:

- Banco de la Nación Argentina
- Pago Fácil

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Talón para el contribuyente
Talón para el ente recaudador

**FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL** F0101

CUIT: 30-53816250-3 (60153)

2/2

CONSORCIO: AZARA 00330-CIUDAD DE BUENOS AIRES-CAPITAL FEDERAL**PERIODO: 10/2017****DECLARACION: 0 - Original****VENCIMIENTO: 15/11/2017****Nº BOLETA: 17-2560755****TOTAL A PAGAR:****776,50**

**ESTA BOLETA SE DEBITARA DIRECTAMENTE EN SU CUENTA BANCARIA INFORMADA.
NO ABONAR EN VENTANILLA.**

Forma de Pago:

Efectivo ☐Cheque ☐

Cheque Nº:

Banco:



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-55318235
Fecha: 14/11/2017

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: 21/12/2017

Detalle de conceptos facturados

Cantidad	Unidad	Importe
241	kWh	\$224,37
	kWh	-\$85,79
	kWh	\$34,74
6,38300000	%	\$11,06
21,00000000	%	\$36,40
	%	\$0,75
21,00000000	%	\$0,16
6,38300000	%	\$0,05

10/11/2017

Pago de Cuentas

de
ESUR

Fecha: 10/11/17
Hora: 13:45
Nro. Trans.: 0212

Identificación: 03201919
Por un importe de: \$ 220,78
Debitado de su cta: CA \$
003176878003051021

COMPROBANTE DE PAGO. CONSERVELO

Nro. de Control: 125

SUPERVIELLE

TOTAL CON RECARGO: \$221,74

Fecha Vencimiento 2: 22/11/2017

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	127910	Coseno Phi	0
Consumo	241		

IMPER HYDRO

de Sandro Gabriel Espósito

A. Espinosa 1153 - P. 2 "9"

C1165AAC - C.A.B.A.

RESPONSABLE MONOTRIBUTO

**FACTURA**

N° 0001 - 00000544

Fecha: 11/17

C.U.I.T.: 20-20729944-9

ING. BRUTOS: 1140366-07

Inicio Actividades: 01/11/2014

Señor: Consue de Inol.

Domicilio: AZARA 330.

IVA: Resp. Inscripto ☐Exento ☐Resp. Monotributo ☐No Responsable ☐Consumidor Final ☐

C.U.I.T.:

Condiciones de Venta:

Contado ☐Cta. Cte. ☐

REMITO N°

DETALLE

IMPORTE

Piezas a reemplazar 12ue de Rsa y 2
cambios de la conexión de agua.
Argentin 12ue de Rsa con
de 1" 1/4. Incluye (vandalismo de
colocación de caños).

4.902

7

147: Teléfono Gratuito (C.A.B.A.) - Área de Defensa y Protección al Consumidor

TOTAL \$

4.902



de ERWIN A. GARCIA - CUIT 20-92762007-4 - Hab. Mun. 34137/78
Agosto de 2017 - Desde el N° 0001-00000501 al 0001-00000600
Reg. F. Imprentas: 4144/0 - Azara 714 (Baracas) C.A.B.A. - Tel/Fax: 4303-5749

C.A.I.: 43329109260497

Vencimiento: 09/08/2018



2020729944911000143329109260497201808098

ORIGINAL (Color) - DUPLICADO (Color)

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
OCTUBRE - 2017	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	4,00	660,00		
134 HORAS TRABAJADAS	36,00	6.055,20		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				738,67
302 3,0% INSSJP-Ley 19.032				201,46
803 3,0% OBRA SOCIAL				201,46
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				67,15
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				134,30
821 1,0% SEGURO FATERYH				67,15
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL	4,00		0,47	293,48
900 REDONDEO				
		6.715,20	0,47	1.703,67
TOTAL A COBRAR				***5.012,00
SON PESOS CINCO MIL DOCE .				
C.U.I.T. 30-71407095-5 C.U.I.L. 27-26907746-3				
ART. 12 LEY 17250 MES SEPTIEMBRE/17 BANCO 00/00/00 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.AZARA 330

508-109-003

DOMICILIO		LOCALIDAD		
AZARA 330		C.A.B.A		
APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	FECHA ING.	FECHA EGR.	RECIBO N°
BENITEZ ELENA	3	23/10/17	00/00/00	
PERIODO DE PAGO	CATEGORIA			REM. ASIGNADA
OCTUBRE - 2017	SUPLENTE CON HORARIO 1/2 JOR.			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
103 MEDIA SUPLENCIA	5,00	1.836,25		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				201,99
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				55,09
03 3,0% OBRA SOCIAL				55,09
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				18,36
815 2,0% APOORTE SIND.SUTERH				36,73
821 1,0% SEGURO FATERYH				18,36
900 REDONDEO			0,37	
		1.836,25	0,37	385,62
TOTAL A COBRAR				***1.451,00
SON PESOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN . -----				
C.U.I.T. 30-53816250-3 C.U.I.L. 27-92024271-0				
ART. 12 LEY 17250 MES SEPTIEMBRE/17 BANCO 00/00/00 FECHA DEP.		Recibí 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		

CONS.AZARA 330

508-109-001

DOMICILIO		LOCALIDAD		
AZARA 330		C.A.B.A		
APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	FECHA ING.	FECHA EGR.	RECIBO N°.
SOLIS MARIA ELENA	1	13/03/09	00/00/00	
PERIODO DE PAGO		CATEGORIA		REM. ASIGNADA
OCTUBRE - 2017		ENCARG.NO PERM.S/V. 4 HS. 2da.		
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO		8.685,00		
003 ESCALAFON POR ANTIGUEDAD	8,00	2.640,00		
715 PLUS		200,00		
00 INASISTENCIA	1,00	-461,00		
122 DIA ENCARGADO (2 DE OCT)	1,00	461,00		
130 VACACIONES	5,00	2.212,80		
131 INASISTENCIA P/VACACIONES	5,00	-1.844,00		
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				1.308,32
802 3,0% INSSJP-Ley 19.032				356,81
803 3,0% OBRA SOCIAL				356,81
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				118,94
815 2,0% APOORTE SIND.SUTERH				237,88
821 1,0% SEGURO FATERYH				118,94
900 REDONDEO			0,90	
		11.893,80	0,90	2.497,70
TOTAL A COBRAR				***9.397,00
SON PESOS NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE . -----				
C.U.I.T. 30-53816250-3 C.U.I.L. 27-22477214-4				
ART. 12 LEY 12350 MES SEPTIEMBRE/17 BANCO 00/00/00 FECHA DEP.		Recibí 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		