



Parana 631 5º "9" - (1017) C.A.B.A.
martin.arana@edificioseguro-map.com.ar
www.edificioseguro-map.com.ar
RESPONSABLE MONOTRIBUTO

DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

N° 0001- 00026139

FECHA

28

09

2018

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consorcio de Propietarios
Azara 322

Domicilio:

LIQUIDACION

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
29/09/2018	8860	583,33
TOTAL \$		583,33

Recibí(mos) la suma de pesos

Cuota 1 de 6
en concepto de
Servicio de Certificación

Medicion de Jabalina de puesta a tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
			EFFECTIVO
			TOTAL

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

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 - 2018	PERS. JORNAL. NO MAS 18 HS. P/SEM			
CONCEPTO	UNID.	REM. C/RET.	REM. EXENT.	DESCUENTOS
001 SUELDO BASICO	32,00	6.515,20		
021 ESCALAFON ANTIG 1/2 JORNA	5,00	998,50		
302 BONO NO REM. RESOL 126/18			2.000,00	
801 11,0% APOORTE JUBILATORIO				826,51
002 3,0% INSSJP-Ley 19.032				225,41
803 3,0% OBRA SOCIAL				225,41
805 1,0% CAJA PROT. FAMILIA				75,14
815 2,0% APOORTE SIND. SUTERH				150,27
821 1,0% SEGURO FATERYH				75,14
899 DIFERENCIA OBRA SOCIAL	4,00			373,84
900 REDONDEO			0,02	
		7.513,70	2.000,02	1.951,72
TOTAL A COBRAR				***7.562,00

SON PESOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS . -----

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

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

ART. 12 LEY 17350
 MES SEPTIEMBRE/18
 00/00/00
 BANCO
 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

MAP

INGENIERÍA

Inq. Martín Arana

Parana 631 5º "9" - (1017) C.A.B.A.
martin.arana@edificioseguro-map.com.ar
www.edificioseguro-map.com.ar
RESPONSABLE MONOTRIBUTO

C

Cod. 11

FACTURA

N° 0001-

00008860

FECHA

28

09

2018

C.U.I.T.: 20-24015574-6

Inq. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consorcio de propietarios Azara 322

Domicilio: Azara 322

VA:

Resp. Inscripto ☐

Resp. Monotributo ☐

Monot. Social

Peg. Contr. Eventual Social

Exento ☐Cons. Final ☐No Resp. ☐

Suj. No Cat.

Peq. Contr. Eventual

Condiciones de Venta:

Contado ☐Cta. Cte. ☐

CUIT

Remito N°

[illegible]

2024015574611000144316147581125201908027

TOTAL \$

3500

IMPRESA PHOENIX de Nicolas Solazzi - Tel.: 4361-5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9 HABILITACION 55880/98

Impreso el 08/2018 del N 0001 - 00008501 al 00009000 - CAI: 44316147581125 - F. VTO: 02/08/2019

147: TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y ORIENTACION AL CONSUMIDOR - Original Blanco - Duplic. Color

ORIGINAL

**LESCURE ALEJANDRO
MARCELO**

C

COD. 11

FACTURA

Razón Social: LESCURE ALEJANDRO MARCELO

Domicilio Comercial: Cuenca 7970 - Virrey Del Pino, Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000001

Fecha de Emisión: 07/11/2018

CUIT: 20213755987

Ingresos Brutos: 20-21375598-7

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/2018

Período Facturado Desde: 07/11/2018

Hasta: 07/11/2018

Fecha de Vto. para el pago: 07/11/2018

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

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Acopio 50% por trabajo de pintura en los palieres del edificio y hall saldo 30, 60 y 90	1,00	unidades	31750,00	0,00	0,00	31750,00

[Handwritten signature]



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

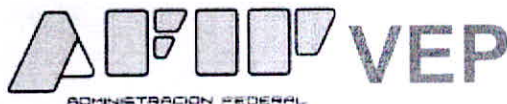
CAE N°: 68457925172126

Fecha de Vto. de CAE: 17/11/2018

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



202137559870110000168457925172126201811178



Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP: 481305434
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida: SIJPDJ10/18
CUIT: 30-71407095-5
Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período: 2018-10
Generado desde la presentación de DJ nro: 632773671

Generado por el Usuario: 20168947616
Fecha Generación: 2018-10-31 Hora: 16:08:04
Día de Expiración: 2018-11-30

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	\$1.427,48
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	\$1.141,81
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	\$1.018,73
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	\$509,36
ASEG. RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	\$414,35
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	\$11,28
Importe total a pagar	\$4.523,01

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 y 4100 - 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: 2018-10
Nro. verificador: 707483
Cantidad de registros: 111

Fecha de Presentación: 2018-10-31 Hora: 16:07:32
Nro. de Transacción: 632773671
Código de Control: d\$7nb8
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20168947616

[F931.cuit.30714070955.fecha.20181031.txt]

Verificador de integridad (algoritmo MD5)
[bf4e3c984f48e6afae7d0c8029f798db]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313071407095500030110187

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

=PagoMisCuentas

**Pago de
VEP**

Fecha
13/11/18

Hora
18:19:38

Nro. Trans.
8274

CUIT:

30-71407095-5

Por un importe de

\$ 4523,01

Debitado de su cta.

CA \$ 0563072889

NUMERO DE VEP: 000485953521

SIJPDJ ICS: 0351-019-019

Periodo: 10/2018 Anticipo/Cuota: 000

NRO.TRAN: 903978827448

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 5292

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
10/2018	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	7.513,70
Suma de Rem. 2:	7.513,70
Suma de Rem. 3:	7.513,70
Suma de Rem. 4:	19.975,03
Suma de Rem. 5:	7.513,70
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	19.975,03
Suma de Rem. 9:	9.513,70
Suma de Rem. 10:	7.129,70

Apellido y Nombre o Razón Social:

Nro.
Verificador:
707483

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	1.141,81	a1 - Total de aportes	509,36
a2 - Aportes a favor	0,00	a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	1.141,81	a3 - Aportes O.S. a pagar	509,36
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00	b1 - Total de contribuciones	1.018,73
b1 - Total de contribuciones	1.427,48	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
Subtotal contribuciones S.S.	1.427,48	Retenciones	0,00
Retenciones	0,00	Contribuciones O.S. a pagar	1.018,73
Contribuciones S.S. a pagar	1.427,48		
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	V - RENATRE	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00	Total Contribuciones RENATRE	0,00
		Total Seg. Sepelio UATRE	0,00
VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO		VII - SEGURO DE VIDA	
Cantidad de CUILES con ART	1 0,60	Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 11,28
Remun. con ART	9.513,70 413,75	Costo Emisión:	0,00
L.R.T. total a pagar	414,35	S.C.V.O. a Pagar:	11,28

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraído: 384,00

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	1.427,48	302 - Aportes de Obra Social	509,36
301 - Aportes de Seguridad Social	1.141,81	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	0,00
360 - Contribuciones RENATRE	0,00	312 - L.R.T.	414,35
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**



4523,01



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

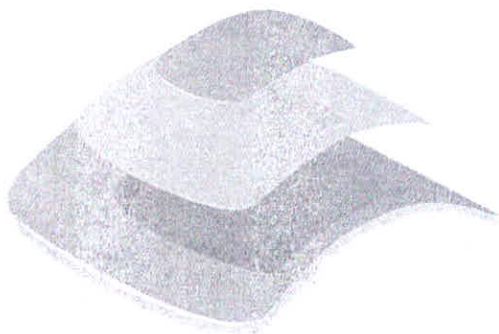
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00075782
Fecha: 05/11/18

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.	40.29		483.52



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68453859240337 - Fecha de Vto.: 15/11/18

Total : 483.52

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



MANTENIMIENTO-SERVICE
REPARACION-MONTAJES
ELECTROMECHANICOS
ELECTRONICOS
HIDRAULICOS



RECIBO OFICIAL
N°0001- 00033165

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 21/11/2018

Señor/es: CONSORCIO AZARA 324

RESP. INSCRIPTO ☐
I.V.A. EXENTO ☐

CONSUMIDOR FINAL ☐
RESP. MONOTRIBUTO ☐

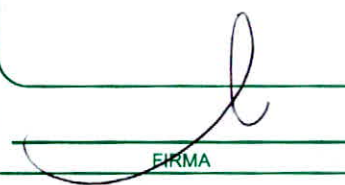
Domicilo: AZARA 324

FACTURA	FECHA	IMPORTE
FC 0003-00016833-B	01/10/18	2600.00

Total		2600.00

N° INTERNO	FORMA DE PAGO	IMPORTE
033745 CAJA	EFFECTIVO	2600.00

Total		2600.00

VALORES	BANCO	NUMERO	FECHA	IMPORTE
 				
FIRMA				
ACLARACION				

RECIBIMOS LA SUMA DE \$ SON PESOS DOS MIL SEISCIENTOS 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

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

ORIGINAL

B

COD N°06

FACTURA

N°0003-00016833

Fecha 01/10/2018

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

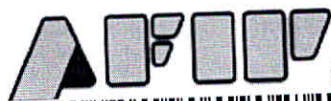
Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

CUIT 30-71407095-5

Vendedor

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
1,00	ABONO OCTUBRE / 2018		2.600,00	2.600,00

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



3371062770906000368409958029858201810113

CAE N°.: 68409958029858

Fecha Vto. de CAE: 11/10/2018

SON PESOS DOS MIL SEISCIENTOS CON 0 CTVS.

TOTAL

2.600,00

PagoMisCuentas

Pago de
EDESUR

Fecha
22/11/18

Hora
18:52:09

Nro. Trans.
2990

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.

03201919

\$ 520,63

CA \$

003176878003051021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Nro. de Control: 5926


SUPERVIELLE

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

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:

Total a Pagar hasta el 23/11/2018:

\$520,63

Total a Pagar hasta el 28/11/2018:

\$523,36

3201919-6

0090442032019190000520631811230002731128141066



2/2

Factura Nro: 0001-79827593
Fecha: 09/11/2018

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

Factura Nro: 0001-79827593
Fecha: 09/11/2018

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: 26/12/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	199	kWh	\$386,86
Cargo fijo		kWh	\$53,35
Descuento por Ahorro		kWh	-\$31,50
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$26,09
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$85,83
RECARGO POR MORA		%	\$2,14
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,45
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,14

SALDO ANTERIOR: \$0,00

TOTAL A PAGAR: \$520,63

Fecha Vencimiento 1: 23/11/2018

TOTAL CON RECARGO: \$523,36

Fecha Vencimiento 2: 28/11/2018

Nro. Medidor	1409757	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	ABB-02	Estado Reac.	0
Estado	130743	Coseno Phi	0
Consumo	199		

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. Recauda: 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

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	FECHA VENC.	PROX. VENC.
INTEGRAL CONSORCIO	220.694/000	*****	*****
MONEDA	IMPORTE DE CUOTA	FECHA VENC.	PROX. VENC.
PESOS	*****674,00	30/11/18	30/12/18
CUOTA	PREMIO TOTAL	EFFECTIVO	CHEQUE
08/10	*****6.740,28		
26/001073091/000			



0943356

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	30/11/18	30/12/18	\$	*****674,00	30/11/18	30/12/18
CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.	FECHA DE PAGO	CUOTA	PREMIO TOT.
08/10	*****6.740,28		08/10	*****6.740,28		08/10	*****6.740,28



TALON PARA LA COMPAÑIA

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

FIRMA AUTORIZADA
TALON PARA EL ASEGURADO

**B**

Código N° 06

FACTURA

Original

N° 0002-00078211

COMBRIL S.A.

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

Fecha 29/11/2018

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

641.09

Observaciones

Total

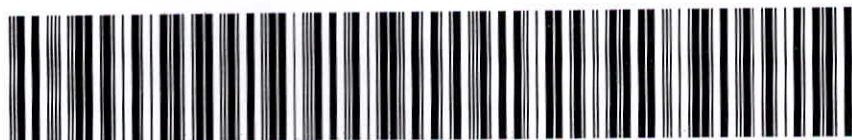
\$

641.09

SON PESOS seiscientos cuarenta y uno CON 09/100-----

C.A.E. N° 68489471058413

Fecha Vto. C.A.E. 20181209



3371204308906000268489471058413201812091