



de Natalia Iannelli

B
06

Factura 0002-00004026

Fecha 09/05/2017

Germán Horacio HESS

C

FACTURA

N° 0001 - 00002281

FECHA: 29 / 4 / 17

Coronel Rico 725
1274 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

IVA Responsable Monotributo

C.U.I.T. N°: 20-20176172-6
Ing. Brutos: 932363-05
Inicio de Actividad: 08/1994

Señor(es): *Consortio (Dº 3) Polio*

Domicilio: *Azara 4*

Localidad: *cap Fed*

0
-5
09/1996

Importe

800.00

I.V.A.

Resp. Inscripto ☐
Otros Conceptos ☐

Suj. No Categ. ☐
Exento ☐

Resp. Monotributo ☐
Cons. Final ☒

C.U.I.T.

Condiciones de Venta:

Contado ☒

Cla. Cte. ☐

CANT.

DETALLE

P. UNIT.

IMPORTE

*Destapado - derogue de
polio coque*

\$ 600=



2020176172811000142478079653402201711213

TOTAL \$

\$ 600=

IMPRESA: Gráfica Cannes S.R.L. - Cnel. Salvador 1388 - N° de Habitación: 20782/04
C.U.I.T. 30-70868608-1 - Tel./Fax: 4302-7710 / 4301-1645 - e-mail: graficanes@hotmail.com
Lote N° 0001 del 2001 al 2500 - Noviembre de 2016

CAI: 42478079653402
Venc. comp.: 21/11/2017

TOTAL

800.00



2724561388706000267197593533141201705194

C.A.E.

67197593533141

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 19/05/2017



B
06

Factura 0002-00004026

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

Fecha 09/05/2017

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 4 - C.A.B.A.
Localidad	C.A.B.A.
Cond. I.V.A.	Consumidor Final
Remitos	19985

C.U.I.T. 1111

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION Y MONITOREO DE ROEDORES MES ABRIL.	800.00	800.00

OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

800.00



2724561388706000267197593533141201705194

C.A.E.

67197593533141

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 19/05/2017

GEAS

Grupo Empresarial de Servicios S.R.L.

Dorrego 1807
1414 - Cdad. Aut. de Bs. As.
Tel./Fax: 4774-2359
e-mail: geasventas@gmail.com
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO



Recarga de Extintores
Ingnala
EXTINTORES

Todas las recargas y mantenimiento de Matafuegos son marca INGNALA.

CONSORCIO DE PROPIETARIOS
AZARA 4
CAPITAL FEDERAL

FACTURA

N° 0001- 00108526

FECHA: 27/04/2017

I.V.A. : CONSUMIDOR FINAL

CLIENTE 11541

C.U.I.T. :

VENDEDOR 4

CONDICION DE PAGO: 30 DIAS FECHA DE FACTURA

CUIT: 30-71008913-9
Ing. Brutos: 1172644-10
Inicio de Activ.: 02/05/2007

REFERENCIA: 6617 GRASSI JUAN CARLOS ADM.
15-6468-8436 / 35333780 - AZARA 458 -LOCAL

Comprobante N° 00108526

Articulo Descripción**Cantidad Pr.Unitario TOTAL**

1000098 CONTROL PERIODICO DE LA DOTACION
1000110 ESTAMPILLA DE CONTROL

3.00 67.00 201.00
3.00 12.00 36.00

PAGADO
22/5/17

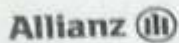
"La empresa se compromete a realizar los controles periódicos obligatorios en forma automática como así también el servicio de revisión y mantenimiento anual a su vencimiento, caso contrario deberá comunicarnos en forma fehaciente su negativa con un plazo mínimo de 30 días."



3071008913906000143129092607711201803202

Son Pesos doscientos treinta y siete con 0 centavos.-

TOTAL:**237.00**



*Compañía de Seguros

Corrientes 299 - (C1043AAC) B.A. A.

CUIT 30-80003721-7 - IMP. INTERNOS RESPONSABLE

IVA: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.

ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL O.G.R. CAP. FED. 901-910032-1

Recibimos de Azaro 4 Cdn. Prop. la suma de pesos Cuarenta y Dos en pago de la siguiente liquidación:

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto. Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	160330573815	0	9	05/05/2017	22/05/2017	\$	562,00 562,00	,00 ,00	1,00	562,00 562,00

Aur/Bur

Firma

Aclaración

RECIBI EN CASH
22/05/2017
Firma: [illegible]

31/3/2017



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1002 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800 3333 426 / 5555-8500
C.U.P. 30.50000354-0
IBD Multiservicio 001-214329-1
S.A. resp. Inscr.

Extranet del Instituto Asegurador Mercantil

Pago 17/5/17 ✓

SECCIÓN 8	PÓLIZA 10379	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 13/05/2017
EMISIÓN 29/03/2017	CUOTA 2	TOTAL 10	IDENT. ASEGURADO 299434	
Total a pagar por la cuota				\$ 153,00
Forma de Pago POR CAJA				
GRASSI JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 263 VARIAS UBICACIONES				



03067

Factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por los siniestros.

2017-5-17

PagoMisCuentas

Pago de
Inst Aseg Mercantil

Fecha	Hora	Nro. Trans.
17/05/17	14:25:08	0819

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.

0060010379
\$ 153,00
CA \$ 0563072889

006/0010379/00000/02/130517/01/000015300
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 4373

BBVA Francés

Aires - Tel. 0800 3333 426 / 5555-8500

TIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 13/05/2017
OTA	TOTAL 10	IDENT. ASEGURADO 299434
Cuota		\$ 153,00



033067

sistemas habilitados para pagar primas de contratos de seguro son los medios electrónicos de cobro (entre
resor fiscal, etc.), sistemas de cobranza con registración electrónica, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o

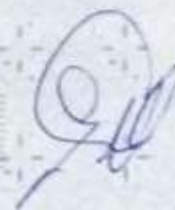
de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el
re ocurridos antes del pago.

Nº _____ CABA, 10 Mayo de 2017 ✓

Recibí de Consorcio Azara 4
la cantidad de pesos OCHOCIENTOS =

Limeieza edificio

Son \$ 800

 Ezequiel Gutiérrez

