

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad

0017 BBVA Banco Francés

N° de Referencia
50363221020180514

Cuenta Débito

CA\$ 56-307288/9

Ordenante

CASA SILVIA GRACIELA

Fecha

CBU

0720000720000002209522

14/05/2018

CUIT

30500063242

Hora

Concepto

SEGURO pago p11411

16:09:00

Titular CBU

INSTITUTO ASEG MERCANTIL SA

Banco CBU

BANCO SANTANDER RIO

Importe

\$ 153,00

(S.E.U.O.)

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

INSTITUTO ASEURADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800 3333 426 / 3555-6800
CUIT: 30-56009324-2
RIB: Multilateral 901-914326-1
IVA resp. Insur

126 / 3555-8500
AZADA h

SECCIÓN 6	PÓLIZA 11411	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 01/05/2018
EMISIÓN 05/03/2018	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				



09458100G2211411000020000000020101180100153008

IMPORTANTE: El pago de la prima después de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por los siniestros ocurridos antes del pago.

1 - ENTIDAD RECAUDADORA

INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1052 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0200 3332 426 / 5355-5500
CUIT 30-50036324-2
IBB Multilateral 901-014320-1
IVA reab. Inscr.

SECCION 6	PÓLIZA 11411	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 01/05/2018
EMISIÓN 05/03/2018	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				



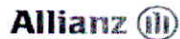
WPA-881076C11411C0U0D0U0D0C0291051801C015-3005

PROX. VENCIMIENTO
31/05/2018

IMPORTANTE: Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguro son los medios electrónicos de cobro (entre otros controlador fiscal, impresor fiscal, etc.), sistemas de cobranza con registración electrónica, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o de compra.

2 - ASEGURADO

El pago de la prima después de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por los siniestros ocurridos antes del pago.



Compañía de Seguros

Corrientes 299 - (C1043AAC) Bs.As

CUIT 30-50003721-7 - IMP.INTERNOS RESPONSABLE

IVA. RESP INSCRIPTO - AGENTE RET Y PERCEP

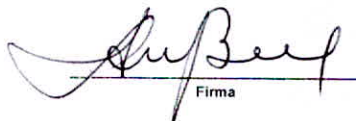
ING BRUTOS CONV MULTILAT SEDE CENTRAL D.G.R. CAP.FED. 901-910032-1

Recibimos de Azara 4 Ccio. Prop. la suma de pesos Ochocientos Cuarenta y Cuatro en pago de la siguiente liquidación:

Recibo N°: 4994 00115849
ORIGINAL
Lugar: Suarez 1724 7 D (1288) Capital Federal
Fecha: 16/05/2018

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto.Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	170230590603	0	9	05/05/2018	16/05/2018	\$	844,00	,00	1,00	844,00
							844,00	,00		844,00

844


Firma

ALICIA BARBIERI
Productora Asesora de Seguros
Matricula N° 17667

Aclaración



B
06

Factura 0002-00006989

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

Fecha 11/05/2018

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 4 - C.A.B.A.
Localidad	C.A.B.A.
Cond. I.V.A.	Consumidor Final
Remitos	20908

C.U.I.T. 1111

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION Y MONITOREO DE ROEDORES ABRIL.	1,000.00	1,000.00

MIL PESOS CON 00/100

TOTAL

1,000.00

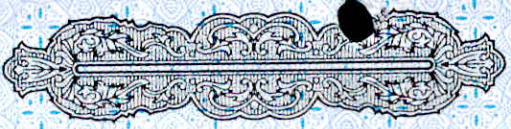


C.A.E.

68197564335691

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 21/05/2018



No. 1000, 7 Mayo de 2013

Recibo de Consorcio Agua y

la cantidad de pesos UN mil doscientos =

Limpiere del edificio

[Signature]

Son \$ 1200.-

Nº ESAs, 11 Mayo de 2018.

Recibo de Consorcio AZARA Y CABA
la cantidad de pesos Dieciocho mil.

TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO
CUENTA POR MIL DÍGITOS DE PINTURA
DE PISO DE AIRE Y LUZ Y THERMARA.
COTA Nº 3/4-

Son \$18.374=


CABA

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10266825040180522
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720000720000002209522	22/05/2018
CUIT	30500063242	Hora
Concepto	SEGURO pol299434	18:25:00
Titular CBU	INSTITUTO ASEG MERCANTIL SA	
Banco CBU	BANCO SANTANDER RIO	
Importe	\$ 153,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

A32a u

INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
 COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
 AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel: 0900 3333 426 / 5555-6500
 CUIT: 30-50006324-2
 IIBB Multilateral 901-914329-1
 IVA resp. Inscr

SECCIÓN	PÓLIZA	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO
6	11411			31/05/2018
EMISIÓN	CUOTA	TOTAL	IDENT. ASEGURADO	
05/03/2018	3	10	299434	
Total a pagar por la cuota				\$ 153,00

Forma de Pago **POR CAJA**

GRASSI JUAN CARLOS
 RUY DIAZ DE GUZMAN 263
 VARIAS UBICACIONES

IMPORTANTE: El pago de la prima después de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por los siniestros ocurridos antes del pago.

1 - ENTIDAD RECAUDADORA

INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
 COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
 AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel: 0900 3333 426 / 5555-6500
 CUIT: 30-50006324-2
 IIBB Multilateral 901-914329-1
 IVA resp. Inscr

SECCIÓN	PÓLIZA	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO
6	11411			31/05/2018
EMISIÓN	CUOTA	TOTAL	IDENT. ASEGURADO	
05/03/2018	3	10	299434	
Total a pagar por la cuota				\$ 153,00

Forma de Pago **POR CAJA**

GRASSI JUAN CARLOS
 RUY DIAZ DE GUZMAN 263
 VARIAS UBICACIONES

PROX. VENCIMIENTO
 30/06/2018

IMPORTANTE: Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguro son los medios electrónicos de cobro (entre otros controlador fiscal, impresor fiscal, etc.), sistemas de cobranza con registración electrónica, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o de compra.

El pago de la prima después de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por los siniestros ocurridos antes del pago.

2 - ASEGURADO



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

TALON PARA EDESUR

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-67443853
Fecha: 09/05/2018

2/2



0090442000602320000087411805240000430529249068

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	60232-9
Total a Pagar hasta el 24/05/2018:	\$87,41
Total a Pagar hasta el 29/05/2018:	\$87,84



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-67443853
Fecha: 09/05/2018

1/2

Número Cliente: 60232-9
Nombre / Razón Social: JUAN GANDOLA
Dirección: AZARA 4 (1265) CAPITAL FEDERAL

Su próxima factura vence el: 25/06/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	26	kWh	\$38,71
Cargo fijo		kWh	\$29,91
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$4,38
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$14,41
RECARGO POR MORA		%	\$0,34
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,07
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,02

SALDO ANTERIOR:	\$0,00
TOTAL A PAGAR:	\$87,41
Fecha Vencimiento 1:	24/05/2018
TOTAL CON RECARGO:	\$87,84
Fecha Vencimiento 2:	29/05/2018

Pago de EDESUR	Nro. Trans.	7437
	Hora	17:43:48
Fecha	22/05/18	Identificación
		00060232
		\$ 87,41
		CA \$
		003176878003051021
		COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO
		Nro. de Control: 1823

Nro. Medidor	2695933
Marca - Modelo	GAL-20
Estado	8078
Consumo	26

Consumo Reac.	
Estado Reac.	0
Coseno Phi	0

MAP
INGENIERÍA

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

DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO

Nº 0001- 00022618

FECHA

23

05

2018

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

Ing. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consortio de Propietarios

Domicilio: Azara 4

LIQUIDACION

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
19/05/2017		420,83
TOTAL \$		420,83

Recibi(mos) la suma de pesos

Cuota 12 de 12
en concepto de **Servicio Integral para Consorcios 2**
-Certificación Edificio Seguro
-Medicio Anual de Puesta a Tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

Servicios Integrales

de Cristian Dario Basile

RIO LIMAY 1485
(1278) Ciudad Aut. de Bs. Aires
Tel. 15-6531-7304

C
CODIGO
N°11

FACTURA
N° 0002- 00000057

FECHA 23.5.18

CUIT: 23-22763144-9
Ing. Brutos: CUBA 636363-0 Reg. Simplificado
Inicio de Actividades: 05 / 2012

IVA: Responsable Monotributo

Señor/es

AZARA Y

Calle

Loc.

IVA

Resp. Inscripto ☐

No Respons. ☐

CUIT N°

Resp. Monotributo ☐

Exento ☐

Consumidor Final ☐

CONDICIONES
DE VENTA

Contado ☐

Cta. Cte. ☐

Remito N°

CONCEPTO

IMPORTE

CUOTA 1 DEZ POR TRABAJO
DE COLOCACION DE TANQUES
CON COLECTOR

7.900

COLOCACION DE MEMBRANA
BAJO TANQUES DE AGUA

2800

Tel. Gratuito 147 C.A.B.A. Area de Defensa y Protección al Consumidor



2322763144911000244179137931618201904241

TOTAL \$

10.700

Imprenta: Talleres Gráficos PELLEGRINO s.r.l.

CUIT: 30-68206361-7 - Habilitación N° 55691/1998

Fecha de Impresión: 04/2018 - Num. del 0002-00000001 al 0002-00000500

C.A.I.: 44179137931618

Vencimiento: 24 / 04 / 2019

ORIGINAL: Blanco - DUPLICADO: Amarillo



RESPONSABLE MONOTRIBUTO

C

Cod. 11

FACTURA

N° 0001-

00007853

FECHA

24 04 2018

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

Ing. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consorcio de propietarios AZARA 4

Domicilio: AZARA 4

Resp. Inscripto ☐

Resp. Monotributo ☐

Monot. Social

Peq. Contr. Eventual Social ☐

IVA:

Evento ☐

Cons Final

No Resp. ☐

Suj. No Cat.

Peq. Contr. Eventual

Condiciones de Venta:

Contado ☐Cta. Cte. ☐

CUIT

Remito N°

[illegible]

2024015574611000143506124755736201812146

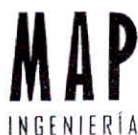
TOTAL \$

~~3000~~

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

Impreso el 12/2017 del N 0001 - 00007501 al 00008000 - CAI: 43506124755736 - F. VTO: 14/12/2018

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



RESPONSABLE MONOTRIBUTO

X

DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO

Nº 0001- 00022253

FECHA

24

64

2018

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

Ing. Brutos : EXENTO

Inicio de actividades: 05/2008

Señor(es): Consortio de Propietarios

AZARA 4

Domicilio:

LIQUIDACION

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
24/04/2018	7853	1000
TOTAL \$		1000

Recibi(mos) la suma de pesos

en concepto de Cuota 1 de 3

Servicio de Instalacion de:

Jabalina de Puesta a Tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración