



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

Recibo N°: 4994 00118118

ORIGINAL

Lugar: Suarez 1724 7 D (1288) Capital Federal

Fecha: 15/05/2019

Recibimos de Azara 4 Ccio. Prop. la suma de pesos Un Mil Noventa en pago de la siguiente liquidación:

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto.Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	180230608785	0	9	05/05/2019	15/05/2019	\$	1.090,00	,00	1,00	1.090,00
							1.090,00	,00		1.090,00

Firma
ALICIA BARBIERI
Productora Asesora de Seguro
Matrícula N° 17667
Aclaración

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10553171025190507
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720000720000002209522	07/05/2019
CUIT	30500063242	Hora
Concepto	SEGURO pol299434	16:03:00
Titular CBU	INSTITUTO ASEG MERCANTIL SA	
Banco CBU	BANCO SANTANDER RIO	
Importe	\$ 223,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800 3333 426 / 5555-8300
CJIT: 30-80006324-2
IIBB Multitopical 901-914320-1
NA resp. Inscr.

AZAZA L

SECCIÓN	PÓLIZA 12610	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 09/05/2019
EMISIÓN 25/03/2019	CUOTA 2	TOTAL 7	IDENT. ASEGURADO 299434	
Total a pagar por la cuota			\$	223,00
Forma de Pago POR CAJA				
GRASSI JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 263 VARIAS UBICACIONES				



[0144-8411\(199707\)26:3<0001HA>1.0.TX:1-G](#)

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 - 1992 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800 3333 426 / 5555-6500
CUIT: 30-50006324-2
IBD Multilateral 901-914323-1
I/A resto. Inscr.

SECCIÓN 6	PÓLIZA 12610	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 09/05/2019
EMISIÓN 25/03/2019	CUOTA 2	TOTAL 7	IDENT. ASEGURADO 299434	
Total a pagar por la cuota			\$	223.00
Forma de Pago POR CAJA				
GRASSI JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 263 VARIAS UBICACIONES				

[illegible]

PROX. VENCIMIENTO
08/06/2019

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.



Son \$ 1600

MO

Compañía del edificio =

la cantidad de pesos UN MIL SEISCIENTOS

Pagado de Consorcio Asara y

Caen 15 Mayan de 20 19

line de 20 19

TALON PARA EDESUR



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-91957622
Fecha: 13/05/2019

2/2



0090442000602320000151851905240000790529261062

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	60232-9
Total a Pagar hasta el 24/05/2019:	\$151,85
Total a Pagar hasta el 29/05/2019:	\$152,64

EDESUR

Comprobante de pago

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

\$ 151,85

Importe

Medio de pago CA \$ 003176878003051021

Fecha	14/05/19
Hora	12:30:39
Transacción	0773
Número de control	3537
Identificación	00060232

PAGO FACTURA 0090442261062

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSERVELO.

E-Pagomiscuentas



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-91957622
Fecha: 13/05/2019

1/2

Número Cliente: 60232-9
Nombre / Razón Social: JUAN GANDOLA
Dirección: AZARA 4 (1267) CAPITAL FEDERAL

Su próxima factura vence el: 24/06/2019

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	27	kWh	\$76,46
Cargo fijo		kWh	\$42,75
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$7,61
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$25,03
		%	\$0,62
RECARGO POR MORA		%	\$0,13
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,04
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	

SALDO ANTERIOR: \$0,00

TOTAL A PAGAR: \$151,85

Fecha Vencimiento 1: 24/05/2019

TOTAL CON RECARGO: \$152,64

Fecha Vencimiento 2: 29/05/2019

Nro. Medidor	2695933	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	GAL-20	Estado Reac.	0
Estado	8412	Coseno Phi	0
Consumo	27		

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

Fecha 16/4/19

Nº 0001- 00022183

Servicios Realizados



Empresa Privada de Desinfección y Desinfectación - Reg. Actividades Diarias G.C.B.A. Nº 084
Empresa Privada de Limpieza y Desinfección de Tanques de Agua - Reg. Actividades Diarias G.C.B.A. Nº 081
Coronel Salvadores 1491 - Capital Federal - Tel.: 4303-1519

Señor/es: _____

Dirección: _____

	Edificios	Dptos.	Galpon / oficina	Otros
Desinsectación	☒	☐	☐	☐
Desratización	☐	☐	☐	☐
Desinfección	☐	☐	☐	☐

Productos Utilizados: Formol Cisternas ☐ Tanques superiores ☐

Limpieza y Desinfección de tanques de agua
Lavado de alfombra ☐ m2

Observaciones: _____

P/ Alerta

Ing. Agr. Ricardo P. Chozo
Director Técnico M. P. 3803
Emp. Privada de desinfección y desinfectación Reg. Nº 1902
Emp. Privada de limpieza y desinfección de tanques
de agua potable Rég. 011

Conforme Firma y Aclaración

Quejas, denuncias, sugerencias, dirigirse a la Dirección General Calidad de Vida G.C.B.A

IMPRESA PHOENIX de NICOLAS SOLAZZI - TEL.: 4361-5985 - C.U.I.T.: 23-08479072-9 - HABILITACION 55880/98
ORIGINAL BLANCO - DUPLICADO COLOR - IMPRESO EL 02/2019 del Nº 0001-00022101 al Nº 0001-00022600
47: TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR



B
06

FACTURA 0002-00009620

Fecha 07/05/2019

de Natalia Iannelli

Coronel Salvadores 1491 Capital Federal

4303-1519

www.alerta-fumigaciones.com

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

C.U.I.T. 1111

Remitos 22183

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION Y MONITOREO ROEDORES MES ABRIL.	1,200.00	1,200.00

MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

1,200.00



2724561388706000269197601196978201905175

C.A.E.

69197601196978

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 17/05/2019



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

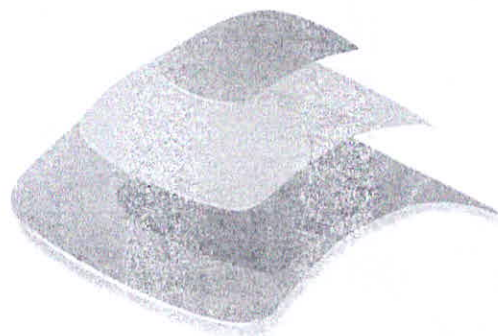
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00091589
Fecha: 03/05/19

Ingresos Brutos C.M.: 901-567878-3
CUIT: 30-71499097-3
Inicio de Actividades: 09/2015

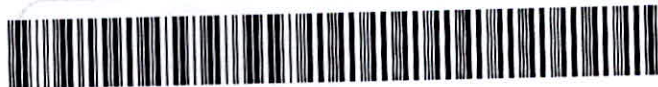
Nombre : CP. AZARA 4 (508134)
Dirección: AZARA 4
Localidad: 1000 - CAPITAL FEDERAL
I.V.A. : CF - CUIT: 11-11111111/3
Condición: CUENTA CORRIENTE

CANT.	DESCRIPCION	PREC. UNIT.\$	DESCUENTOS%	PREC. TOTAL\$
7.00	Procesamiento de Expensas.	48.15		337.06



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 69183497853360 - Fecha de Vto.: 13/05/19

Total : 337.06

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

[illegible]

TECNICO CONTROLADOR *Andres Motos*

ADMINISTRACIÓN	
-----------------------	--



INGNALA

EXTINTORES

Nº 00083569

**RESULTADO DEL CONTROL PERIODICO
OBLIGATORIO DE EXTINTORES
DE CONFORMIDAD CON LA NORMA IRAM 3517 - PARTE 2**

PROPIETARIO / RAZON SOCIAL: Grossi Jun Carlos (Adm SSigla)

DOMICILIO: 12052 h

CS₂

DESTINO SEGUN CUADRO DE USOS: Vivienda

VENCIMIENTO DE LA RECARGA

11/21/21

FECHA DEL CONTROL

4/20/19

CONTROL N° 9

PROXIMO CONTROL

7/21

CONTROL N° 3

EN BASE AL CONTROL REALIZADO SE DETERMINA QUE:

LA INSTALACION **CUMPLE** CON LA NORMA IRAM 3517- PARTE 2

TAFUEGOS:
NGAS:
O=
BAS)=
ES=
VIGENCIA=
R:
as:
// ARENA: T / F
KIT:
/ F

GEAS *Grupo Empresarial de Servicios S.R.L.*

La Pampa 1534 - 7° (C1428DZF) Cdad. Aut. de Bs. As.
Tel./Fax: 6091-8790 e-mail: geasventas@gmail.com

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

RECIBIMOS DE

DOMICILIO

I.V.A.:

LA CANTIDAD DE PESOS

RECIBO

RECIBO Documento No Valido como Factura
Nº 00001-00211679

FECHA:

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

CLIENTE

CODIGO

FECHA	COMPROBANTE	IMPORTE	DETALLE	OBSERVACIONES
	151536	300.-		
SUBTOTAL			SUBTOTAL	
TOTAL		300.-	TOTAL	

por GEAS.

Imprenta: D@D Impresiones de Diego L. Tello C.U.I.T.: 20-21470091-4 Tel. 4780-2930
Hab. Mun. Exp: 3568034/2018 Num.: 0001-00209.201 al 00001-00214.200

Original (Blanco)
Duplicado (Color)
Triplicado (Color)

GEAS

Grupo Empresario de Servicios S.R.L.

La Pampa 1534 - 7° (C1428DZF) Cdad. Aut. de Bs. As.
Tel./Fax: 6091-8790 e-mail: geasventas@gmail.com

B

Cód. N°06

Recarga de Extintores
Ingnala
EXTINTORES

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Todas las recargas y mantenimiento de Matafuegos son marca INGNALA.

AZARA 4
AZARA 4
CAPITAL FEDERAL

FACTURA

N° 0001-00151336

I.V.A. : CONSUMIDOR FINAL

CLIENTE 11541

FECHA: 22/04/2019

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.SSIGRA)

15-6468-8436 / 35333780 - ISABEL LA CATOLICA 378 -LOCAL

Comprobante N° 00151386

Articulo Descripción

Cantidad Pr.Unitario TOTAL

2160776 CONTROL PERIODICO DE LA DOTACION (2° CONTROL)
7000010 ESTAMPILLA DE CONTROL MATAFUEGOS

3.00 111.00 333.00
3.00 22.00 66.00

Nota: Las facturas no pagadas en término devengarán un interés del 0,10% diario hasta la fecha del efectivo pago.

"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."



307100891390060000145089164072094202002229

TOTAL:

399.00

Son Pesos trescientos noventa y nueve con 0 centavos.-

Imprenta: D@D Impresiones de Diego L. Tello C.U.I.T.: 20-21470091-4 ddimprenta@gmail.com
Hab. Mun. Exp: 3568034/2018 Num.: 0001-00150.951 al 0001-00154.450 Fecha de Impresión: Febrero, 2019
Original (Blanco) Duplicado (Amarillo)

CAI: 45089164072094

Fecha de Vto: 22/02/2020

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



No

17/05

de 20 18

Precio de Sous Prop. Agave de
la cantidad de pesos
Veinte mil

Anticipo a Cuenta Notariales Tenago
debe P^c

Son \$ 20000

[Signature]