



de Natalia Iannelli

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

B
06

FACTURA 0002-00011924

Fecha 12/05/2020

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	23098		

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION ABRIL.	1,875.00	1,875.00

MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00/100

TOTAL

1,875.00



2724561388706000270197895819589202005226

C.A.E.

70197895819589

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 22/05/2020

Factura N° 0006-00092685

ELECTRICIDAD AVELLANEDA SA
Av. GAONA 3919 - CP(1407) C.A.B.A.
Teléfono: (011) 4636-3548
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Fecha y Hora: 15/04/20 - 09:36:42
C.U.I.T.: 30711101329
Ingresos Brutos: CM 901-405193-3
Inicio de Actividades: 09/12/10

Cond. de Pago: CONTADO

SANTIAGO ROMANO

PASAPORTE: 00000001111

1

1

CAP FED

A CONSUMIDOR FINAL

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	ALICUOTA IVA	% BASE IVA	IMPORTE
2.000	ML73808 LUMINARIA DL 20L 90 LEDS	1851.0000	(21.00)		3702.00

SON 1 HOJAS

TOTAL \$

HOJA N° 1

3702.00

Recibi(mos):

Ver Condición de Pago

\$

3702.00

Vendedor: 10 E-ONL

Los cambios se efectuan en los mismos dias y 4~4~
horarios en los que el comercio atiende al publico



HHV5101328

V: 02.02

Los cambios se efectúan los mismos días y horarios en los que el comercio atiende al público -147- Teléfono Gratuito CABA, Área de Defensa y Protección al Consumidor.

El importe de este comprobante equivale al valor de la mercadería en Dólares EE.UU. al momento de la facturación. Este deberá ser cancelado en Dólar billete EE.UU. o en pesos, al tipo de cambio Dólar vendedor Banco Nación Argentina y al cierre del día anterior de la acreditación de los valores entregados. La mercadería es entregada al cliente en nuestro local y su traslado es responsabilidad del mismo.

Horario de atención: Lunes a Viernes de 8 a 19 hs.

E-mail: electricidad@electricidadavellaneda.com / iluminacion@electricidadavellaneda.com
www.electricidadavellaneda.com

Libros de Consorcios

de LIBROS DE CONSORCIOS S.A.
www.librosdeconsorcios.com.ar
Paraguay 1462 5º "A" - CABA - C1061ABB
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0044-00002648
Fecha: 26/05/20

CUIT: 30-71171928-4
Ingresos Brutos C.M.: 901-311387-1
Inicio de Actividades: 02-2011

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

CANT.	DESCRIPCION	CUOTA	PREC. UNIT. \$	DESCUENTOS%	PREC. TOTAL\$
7.00	Procesamiento de Expensas.		75.27		526.87

Libros de Consorcios

PERIODO FACTURADO: ABRIL 2020



3071171928406004470214302146786202006053

Nro. de CAE: 70214302146786 - Fecha de Vto.: 05/06/20

Total : 526.87

Este comprobante fue emitido mediante www.evotistemas.com.ar - Herramientas de gestión.



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

Comprobante de Pago

Factura Nro:

Fecha:

Número Cliente:

Nombre / Razón Social:

Dirección:

Su próxima factura vence el:

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
---------------------------------	----------	--------	---------

SALDO ANTERIOR:

TOTAL A PAGAR:

Fecha Vencimiento 1:

TOTAL CON RECARGO:

Fecha Vencimiento 2:

Nro. Medidor

Marca - Modelo

Estado

Consumo

Consumo Reac.

Estado Reac.

Coseno Phi



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

Comprobante de Pago

Factura Nro:
Fecha:



Comprobante de Pago

Nro. Cliente:



Arquitectosph

www.arquitectosph.com.ar
Yatay 474 1º "CDE", CABA - 1184 ADH

De Gesdecon S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0049-00002488
Fecha: 26/05/20

Ingresos Brutos CM: 901-326748-3
CUIT: 33-71497529-9
Inicio de Actividades: 08-2015

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

CANT.	DESCRIPCION	CUOTA	PERC. UNIT. \$	DESCUENTOS	PERC. TOTAL \$
1.00	Ley 257	07/08	935.00		935.00



Arquitectosph

PERIODO FACTURADO: MAYO 2020



3371497529906004970219302473432202006056

Nro. de CAE: 70219302473432 - Fecha de Vto.: 05/06/20

Total : 935.00

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

17/07/2022

Extrínseco del Instituto Asegurador Mercantil

A3012

03.00 4



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
 COMPAÑIA ASESORÍA E INTELIGENCIA S.A.
 Av. BELGRANO 774 - 1090 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel: 0800 1212 428 / 5555 5555
 CUIT: 20-56063442
 RIB: 86866481 501-91425-1
 IVA: exp. 8681

SECCIÓN	PÓLIZA	CERTIFICADO	SINODOS	VENCIMIENTO
	13617			01/05/2023
EMISIÓN	CUOTA	TOTAL	IDENT. ASEGURADO	
06/13/2022	2	6	299434	
Total a pagar por la cuota				\$ 260.00
Forma de Pago: POR CAJA				
GRASO, JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 383 VAREAS UBICACIONES				



0H3U30001111700000000000000000000000

IMPORTANTE: El pago de la prima debe ser de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente. Si no se cubre al Asegurado, no respondiendo el Asegurador por las situaciones ocurridas antes del pago.

1 - ENTIDAD RECAUDADORA



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
 COMPAÑIA ASESORÍA E INTELIGENCIA S.A.
 Av. BELGRANO 774 - 1090 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel: 0800 1212 428 / 5555 5555
 CUIT: 20-56063442
 RIB: 86866481 501-91425-1
 IVA: exp. 8681

SECCIÓN	PÓLIZA	CERTIFICADO	SINODOS	VENCIMIENTO
6	13617			01/05/2023
EMISIÓN	CUOTA	TOTAL	IDENT. ASEGURADO	
06/13/2022	2	6	299434	
Total a pagar por la cuota				\$ 260.00
Forma de Pago: POR CAJA				
GRASO, JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 383 VAREAS UBICACIONES				



0H3U30001111700000000000000000000000

BOX VENCIMIENTO
 01/05/2023

IMPORTANTE: Los únicos sistemas habilitados para pagar primas de seguros son los medios electrónicos de cobro por los que controlador fiscal, receptor fiscal, etc.; sistemas de cobranza con registros electrónicos, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o de débito.

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

2 - ASEGURADO



Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	50360390044200519
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	2990006200611188010019	19/05/2020
CUIT	23258935284	Hora
Concepto	VARIOS limpazara4	17:39:00
Titular CBU	SALTO ANDREA BEATRIZ	
Banco CBU	BANCO COMAFI	
Importe	\$ 2.000,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de [Banca Online](#)



Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	10633477085200506
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720000720000002209522	06/05/2020
CUIT	30500063242	Hora
Concepto	SEGURO pol13617	18:17:00
Titular CBU	INSTITUTO ASEG MERCANTIL SA	
Banco CBU	SANTANDER	
Importe	\$ 260,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de [Banca Online](#)