

Case 9 AGSD d. 20 18

Un mil docientos

Limpiere del edificio =

Son \$1200

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- 00000213

FECHA 10.18.18

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. ☐
Resp. Monotributo ☐ Exento ☐ Consumidor Final ☐

CUIT N°

CONDICIONES
DE VENTA

Contado ☐ Cta. Cte. ☐

Remito N°

CONCEPTO

IMPORTE

ANULACION DE CAMERIA DE
PLOMO EN TERNAZA

900

[Signature]

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



TOTAL \$ 900

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

**E
B**

Servicios de Mantenimiento
e instalaciones de Edificios
Plomeria - Albañileria
Destapaciones Mecanizadas
de Enrique Armando Bravo

**FACTURA**

N° 0001 00000553

Fecha **17/03/2018**

Virrey Ceballos 1058

(1077) CABA

Cel: 15-6180-4161

IVA RESPONSABLE MONOTRIBUTO

Cuit. N°: 20-11923499-0

Ing Brutos N°: 20-11923499-0

Inic de Act.: 09/12/2012

Señor: *Compañia*
Domicilio: *Asura*
Localidad: *Barrocas* Telefono:

I.V.A. Resp. no Inscripto ☐ Resp. Inscripto ☐

CUIT.N°:

Cond.de Venta Contado: ☐ Cta. Cte.: ☐

REMITO.N°:

CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	<i>Realizar Ventilacion Compensada en Nichos de GAS - Material mano de obra</i>		<i>3500</i>
Telefono 147 gratuito CABA -Area de defensa y Proteccion al consumidor			

Imprenta: H. Eduardo Quiroga

CAI: 44175147698398 Vto:20/04/2019

Total \$ **3500**

Cuit 23-04969392 Hab. Mun. 22131 Imp.04/2018- N° 0001-00000501 al 00000600

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° 0002-00000223

FECHA 16/8/18

CUIT: 23-22763144-9
Ing. Brutos: CUBA636363-0 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 2 POR TRABAJO DE
AGUA CALIENTE Y AGUA
FRIA DEL DEPTO 4

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



2322763144911000244179137931618201904241

TOTAL \$ 13600

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



TALON PARA EDESUR

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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-73582696
Fecha: 14/08/2018

2/2



0090442000602320000094381808240000490829252062

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	60232-9
Total a Pagar hasta el 24/08/2018:	\$94,38
Total a Pagar hasta el 29/08/2018:	\$94,87



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-73582696
Fecha: 14/08/2018

1/2

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

Su próxima factura vence el: 24/09/2018

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
	29	kWh	\$43,18
Cargo variable		kWh	\$30,91
Cargo fijo	6,38300000	%	\$4,73
Contribucion mcba (E)	21,00000000	%	\$15,56
I.V.A. consumidor final (E)		%	\$0,39
RECARGO POR MORA		%	\$0,08
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,02
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,02

PagoMisCuentas

Pago de
EDESUR

Fecha 17/08/18 Hora 18:50:00 Nro. Trans. 6274

SALDO ANTERIOR: \$0,00

TOTAL A PAGAR: \$94,38

Fecha Vencimiento 1: 24/08/2018

TOTAL CON RECARGO: \$94,87

Fecha Vencimiento 2: 29/08/2018

Identificación 00060232
Por un importe de \$ 94,38
Debitado de su cta. CA \$
003176878003051021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Nro. Medidor	2695933	Consumo R
Marca - Modelo	GAL-20	Estado Rea
Estado	8161	Coseno Phi
Consumo	29	

Nro. de Control: 3040


SUPERVIELLE

ADMINISTRACION



Nº 00073133

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

PROPIETARIO / RAZON SOCIAL: Grossi Juan Carlos

DOMICILIO: Azara 4 LOCALIDAD Coba

DESTINO SEGUN CUADRO DE USOS: Vivienda

VENCIMIENTO DE LA RECARGA 11/2018

FECHA DEL CONTROL 7/2/18 CONTROL Nº 3

PROXIMO CONTROL 14/2/18 CONTROL Nº 4

EN BASE AL CONTROL REALIZADO SE DETERMINA QUE:	
LA INSTALACION CUMPLE CON LA NORMA IRAM 3517- PARTE 2	
LA INSTALACION NO CUMPLE CON LA NORMA IRAM 3517- PARTE 2	
SEGUN LAS OBSERVACIONES QUE SE ASIENTAN AL DORSO	

Andrés Rojas
Intervino

[Signature]
Notificado Responsable de la Propiedad

X Gonzalez Zotalio
Nombre y Apellido

MUY IMPORTANTE: Cuando se requiera, copia de esta planilla ser remitida a las autoridades competentes, debiendo el original ser conservado en la propiedad para su verificación por parte de las mismas.

GEAS

Grupo Empresario de Servicios S.R.L.

B

Cód. N°06

Recarga de Extintores

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

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Todas las recargas y mantenimiento de Matafuegos son marca INGNALA.

CONSORCIO DE PROPIETARIOS

AZARA 4

CAPITAL FEDERAL

FACTURA**N° 0001-00134605**

I.V.A. : CONSUMIDOR FINAL

CLIENTE 11541

FECHA: 27/07/2018

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 - ISABEL LA CATOLICA 378 -LOCAL

Comprobante N° 00134605

Articulo Descripción

Cantidad	Pr.Unitario	TOTAL
3.00	81.00	243.00
3.00	15.00	45.00

2160777	CONTROL PERIODICO DE LA DOTACION (3° CONTROL)
7000010	ESTAMPILLA DE CONTROL MATAFUEGOS

"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."



3071008913906000144239142402474201906084

TOTAL: 288.00

Son Pesos doscientos ochenta y ocho con 0 centavos.

Imprenta: D@D Impresiones de Diego L. Tello C.U.I.T.: 20-21470091-4 ddimprensa@gmail.com
Hab. Mun. Exp: 3568034/2018 Num.: 0001-00133.751 al 0001-00136.250 Fecha de Impresión: Junio, 2018
Original (Blanco) Duplicado (Amarillo)

CAI: 44239142402474

Fecha de Vto: 08/06/2019

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



www.data-world.com.ar
Federico García Lorca 287 4º"9"

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

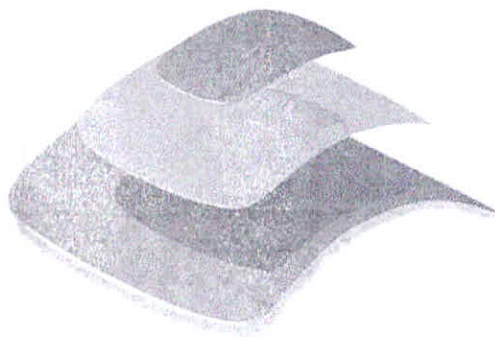
B
06

FACTURA
Nro. 0013-00068170
Fecha: 03/08/18

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.	32.42		226.93



DATAWORLD

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Nro. de CAE: 68313578962353 - Fecha de Vto.: 13/08/18

Total : 226.93

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

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CC\$ 56-004134/1	10337858028180827
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720000720000002209522	27/08/2018
CUIT	30500063242	Hora
Concepto	SEGURO pol11411	18:19:00
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 ASEGUADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0000 3333 426 / 3555-6500
CUIT: 30-50009324-2
IBB Multilateral 901-914329-1
IVA resp. Inscr

SECCIÓN 6		PÓLIZA 11411		CERTIFICADO		ENDOSO		VENCIMIENTO 29/08/2018		
EMISIÓN 05/03/2018			CUOTA 6		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										



09454100627114110000270000000006293330100153001

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
COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0300 3332 426 / 5555-5500
CUIT 30-5006324-2
IBB Multilateral 901-614329-1
I/A resp. Inscr.

SECCIÓN 6	PÓLIZA 11411	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 29/08/2018
EMISIÓN 05/03/2018	CUOTA 6	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				



094381106071141C00P0D00R0C7C629218010015-000

PROX. VENCIMIENTO
28/09/2018

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