



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800 3333 426 / 6666-6600
CUIT: 30-50000320-1
IBS Multilateral 901-914329-1
IA resp. Inscr.

Azara u

SECCIÓN 6	PÓLIZA 10379	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 10/09/2017
EMISIÓN 29/03/2017		CUOTA 6	TOTAL 10	IDENT. ASSEGURADO 299434
Total a pagar por la cuota				\$ 153,00
Forma de Pago POR CAJA				
GRASSI JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 263 VARIAS UBICACIONES				



09428106C0112379C003XC0000C006100947C1301130E

¡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. 0800 3333 426 / 5605-8500
CUIT: 30-5000624-2
IBIS Multilateral 901-814328-1
NA caso: Incor

SECCIÓN 6	PÓLIZA 10379	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 10/09/2017
EMISIÓN 29/03/2017	CUOTA 6	TOTAL 10	IDENT. ASEGURADO 299434	
Total a pagar por la cuota			\$	153,00
Forma de Pago POR CAJA				
GRASSI JUAN CARLOS RUJ DIAZ DE GUZMAN 283				

15/9/2017

1/1

¿PagoMisCuentas

Pago de
Inst Aseg Mercantil

Fecha	Hora	Nro. Trans.
15/09/17	11:29:02	7107

Identificación	0060010379
Por un importe de	\$ 153,00
Debitado de su cta.	CA \$ 0563072889

006/0010379/00000/06/100917/01/000015300
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: 0124

BBVA Francés

El pago de premios de contratos de seguro son los medios electrónicos de cobro (entre
los de cobranza con registración electrónica, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o
cheques). El pago de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el
seguro.



B
06

Factura 0002-00005168 ✓

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

Fecha 09/09/2017

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	C.U.I.T.	1111
Remitos	20222		

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION MES AGOSTO.	800.00	800.00

OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

800.00



2724561388706000267367145540841201709199

C.A.E.

67367145540841

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 19/09/2017

IMPER HYDRO

de Sandro Gabriel Espósito

**FACTURA**

N° 0001 - 00000521

Fecha: 26 07 17.

A. Espinosa 1153 - P. 2 "9"

C1165AAC - C.A.B.A.

RESPONSABLE MONOTRIBUTO

C.U.I.T.: 20-20729944-9

ING. BRUTOS: 1140366-07

Inicio Actividades: 01/11/2014

Señor: Conserje 2º f.º

Domicilio: Azara 4.

IVA: Resp. Inscripto ☐ Exento ☐ Resp. Monotributo ☐No Responsable ☐ Consumidor Final ☐

C.U.I.T.:

Condiciones de Venta: Contado ☐ Cta. Cte. ☐

REMITO N°

DETALLE

IMPORTE

Dto 2. Bafio del 50% por preb en
Pres. de la casa, cambio de t y bañ
de cón de agua caliente, pintura y col
Cera de ceramis (sin bafios)
Gato 200 lrs

42.100

7



147: Teléfono Gratuito (C.A.B.A.) - Area de Defensa y Protección al Consumidor

TOTAL \$ 42.100.



de ERWIN A. GARCIA - CUIT 20-92762007-4 - Hab. Mun. 34137/78
Agosto de 2017 - Desde el N° 0001-00000501 al 0001-00000600
Reg. F. Imprentas: 4144/0 - Azara 714 (Baracas) C.A.B.A. - Tel/Fax: 4303-5749

C.A.I.: 43329109260497
Vencimiento: 09/08/2018



2020729944911000143329109260497201808098

ORIGINAL (nco) - DUPLICADO (Color)

de JOSE LUIS BIASI

Responsible Monotributo

COD.11

Nº 0002- 00000509

2017

C.U.I.T.: 20-13465990-5 - Ing. Brutos: 20-13465990-5
Inicio de Actividades: 24 / 03 / 1986

Tel:

REMITO

Fecha Vto.: 26/05/2018



Compañía de Seguros
Corrientes 289 - (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 00114491
ORIGINAL
Lugar: Suarez 1724 7 D (1268) Capital Federal
Fecha: 21/09/2017

Recibimos de Azara 4 Cdo. Prop. la suma de pesos Ochocientos Treinta y Nueve con 38/100 en pago de la siguiente liquidación:

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto. Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	170230590603	0	1	05/09/2017	21/09/2017	\$	839,38	,00	1,00	839,38
							839,38	,00		839,38

Firma

ALICIA BARBIERI
Productora Asesora de Seguros
Matrícula N° 17687

Aclaración



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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0001-51317494
Fecha: 12/09/2017

1/2

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

Su próxima factura vence el: 13/10/2017

Detalle de conceptos facturados

	Cantidad	Unidad	Importe
Carg	25	kWh	\$23,28
Carg		kWh	\$17,84
Cont	3300000	%	\$2,62
I.V.A	0000000	%	\$8,64
REC		%	\$0,23
I.V.A	0000000	%	\$0,05
Con	3300000	%	\$0,01

PagoMisCuentas

**Pago de
EDESUR**

Fecha
14/09/17

Hora
10:09:35

Nro. Trans.
0378

Identificación
Por un importe de
Debitado de su cta.

00060232
\$ 52,38
CA \$
003176878003051021

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Nro. de Control: 4241

SUPERVIELLE

S
T
F
T

Fecha Vencimiento 2.

Nro. Medidor	2695933	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	GAL-20	Estado Reac.	0
Estado	7865	Coseno Phi	0
Consumo	25		

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



MAP
INGENIERÍA

Ing. Martín Arana

Paraná 631 5º "9" - (1017) C.A.B.A.
martin.arana@edificioseguro-map.com.ar
www.edificioseguro-map.com.ar
RESPONSABLE MONOTRIBUTO



DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

RECIBO

Nº 0001-

00016182

FECHA

23 08 2017

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

9/05/2017

420,83

TOTAL \$

420,83

Recibí(mos) la suma de pesos

en concepto de **Cuota 4 de 12**

Servicio Integral para Consortios 2

-Certificación Edificio Seguro

-Medicio Anual de Puesta a Tierra

BANCO

CHEQUE

FECHA

IMPORTE

EFFECTIVO

TOTAL

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

IMPRESIONA PHOENIX de Nicolas Solazzi - Impreso el 07/2017 - Av. B. P. Galdos 278 - Tel.: 4361 - 5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9
HABILITACION 55880/98 - del Nº0001 - 000015501 al 00017500 - Original Blanco - Duplicado Color
147: TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR



MAP
INGENIERÍA

Ing. Martín Arana

Paraná 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-

00016207

FECHA

23

08

2017

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

608,33

19/05/2017

5487

TOTAL \$

608,33

Recibí(mos) la suma de pesos

en concepto de **Cuota 4 de 6**

Servicio de Certificación

Ley 257

BANCO

CHEQUE

FECHA

IMPORTE

EFFECTIVO

TOTAL

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración



Nº _____ con, 11 Setiembre de 20 17

Recibí de Consorcio Azara y
la cantidad de pesos Un mil =

Limpieza del edificio =

 Rodolfo Gutierrez

Son \$ 1000.-