



Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	N° de Referencia
Cuenta Débito	CAS 56-307288/9	10434795025191007
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720000720000002209522	07/10/2019
CUIT	30500063242	Hora
Concepto	VARIOS seguro azara	15:37:00
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 Banca Online



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPANIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
AV. BELGRANO 774 - 1092 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel: 0800 3333 426 / 5555-3500
CUIT: 30-5006324-2
IBB Multilateral 901-914329-1
MA resp. Inscr.

Azara L

SECCIÓN	PÓLIZA 12610	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 06/10/2019
EMISIÓN 25/03/2019	CUOTA 7	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				



0942-1103/01/2512-0000\$05.00/0

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 / 5555-9500
CUIT: 30-50006324-2
IBB Multilateral 901-914329-1
I/A resp. Inscr.

SECCIÓN 6	PÓLIZA 12610	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 06/10/2019
EMISIÓN 25/03/2019	CUOTA 7	TOTAL 7	IDENT. ASEGURADO 299434	
Total a pagar por la cuota			\$	223.00
Forma de Pago POR CAJA				
CRASSI JUAN CARLOS RUY DIAZ DE GUZMAN 263 VARIAS UBICACIONES				



0945410066712613000030000030307561619010022300

PROX. VENCIMIENTO

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: 0201-1719685
Fecha: 16/10/2019

2/2



0090442000602320000150061910210003411028266063

Comprobante de Pago

Nro. Cliente:	60232-9
Total a Pagar hasta el 21/10/2019:	\$150,06
Total a Pagar hasta el 28/10/2019:	\$153,47

PagoMisCuentas

Comprobante de pago

EDESUR

Importe

\$ 150,06

Medio de pago

CA \$ 003176878003051021

Fecha	Hora	Transacción
16/10/19	12:04:39	6850

Identificación	Número de control
00060232	4725

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO.
CONSERVELO





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

Comprobante de Pago

Factura Nro: 0201-1719685
Fecha: 16/10/2019

1/2

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

Su próxima factura vence el: 19/11/2019

Detalle de conceptos facturados	Cantidad	Unidad	Importe
Cargo variable	26	kWh	\$73,63
Cargo fijo		kWh	\$44,17
Contribucion mcba (E)	6,38300000	%	\$7,52
I.V.A. consumidor final (E)	21,00000000	%	\$24,74
RECARGO POR MORA		%	\$2,68
I.V.A.cons final (R)	21,00000000	%	\$0,56
Contribucion MCBA (R)	6,38300000	%	\$0,17

SALDO ANTERIOR: \$0,00

TOTAL A PAGAR: \$150,06

Fecha Vencimiento 1: 21/10/2019

TOTAL CON RECARGO: \$153,47

Fecha Vencimiento 2: 28/10/2019

Nro. Medidor	2695933	Consumo Reac.	
Marca - Modelo	GAL-20	Estado Reac.	0
Estado	8547	Coseno Phi	0
Consumo	26		



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

B
06

FACTURA
Nro. 0013-00104243
Fecha: 03/10/19

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.	54.80		383.57



DATA WORLD

PERIODO FACTURADO: SEPTIEMBRE 2019

PAGADO



30714990973060013000000000000000

0

Total : 383.57

Nro. de CAE: 69403645070307 - Fecha de Vto.: 13/10/19

Este documento tiene validez legal y es necesario para el control de los gastos.

Septiembre 17.400 \$ c/cob 1.
octubre 8399.
8000
16.400 \$ c/cob 2.



SUPERVIELLE

TRANSFERENCIAS OTRAS CUENTAS

Fecha	Hora
21/10/2019	10:55

Cuenta de Débito: CA \$ 51-3176878-3
Alias Destino: JAGUAR.CALDO.MARTE
CBU Destino: 0070001630004040544279
Nombre del Titular: ROJAS FEDERICO
Banco Receptor: BANCO DE GALICIA
CUIT/CUIL/CDI: 20289854151
Tipo de cuenta: Otra Cuenta No Propia
Importe: \$ 8.000,00
Concepto: Varios
Referencia: deviliana
Número de control: 9288

Sujeto a comisiones determinadas por el Banco Supervielle.
S.E.U.O.

ORIGINAL

CATERA YANINA MARIELA

C

COD. 011

FACTURA

Razón Social: CATERA YANINA MARIELA

Domicilio Comercial: Salvadores Cnel. 1563 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000006

Fecha de Emisión: 04/04/2019

CUIT: 27236039337

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 01/01/1900

Período Facturado Desde: 08/04/2019

Hasta: 08/04/2019

Fecha de Vto. para el pago: 08/04/2019

CUIT: 20218411747

Apellido y Nombre / Razón Social: GRASSI JUAN CARLOS

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Domicilio: Isabel La Católica 378 Piso: PB Dpto: 1 - Capital Federal, Ciudad de Buenos Aires

Condición de venta: Otra

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios profesionales, según presupuesto con fecha 6/1/19 para Consorcio de Copropietarios Azara 4, referente a realización de trabajos de albanilería: picado y amurado de llaves metálicas tipo Z en muros de dormitorio y baño. Tomado de rajaduras con selladores SIKA. Pintura gral. en dormitorio y baño.	1,00	otras unidades	39900,00	0,00	0,00	39900,00

Subtotal: \$ 39900,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 39900,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69147755300202

Fecha de Vto. de CAE: 14/04/2019

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



272360393370110000369147755300202201904142

Servicios Realizados

Fecha: 25/9/19

N° 0001- 00022770

HIGIENE Y SANIDAD
AMBIENTAL

Empresa Privada de Desinfección y Desinfectación - Reg. Actividades Diarias G.C.B.A. N° 084
 Empresa Privada de Limpieza y Desinfección de Tanques de Agua - Reg. Actividades Diarias G.C.B.A. N° 081
 Coronel Salvadores 1491 - Capital Federal - Tel.: 4303-1519

Señores: GONZALEZDirección: AZARUA 4

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

Productos Utilizados: PICTATOL

Limpieza y Desinfección de tanques de agua ☐ Cisternas ☐ Tanques superiores ☐
 Lavado de alfombra ☐ m2

Observaciones: _____

GALLORIANA
 P/ Alerta

Ing. Agr. Ricardo P. Chezo
 Director Técnico M. P. 3883
 Emp. Privada de desinfección y desinfectación Reg. N° 1002
 Emp. Privada de limpieza y desinfección de tanques
 de agua potable Reg. 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 05/2019 del N°0001-00022601 al N°0001-00023100
 1 TELEFONO GRATUITO C.A.B.A. AREA DE DEFENSA Y PROTECCION AL CONSUMIDOR



B
06

FACTURA 002-00010619

Fecha 07/10/2019

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 22770

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
----------	---------	-------------	---------

1	DESINSECTACION MES SEPTIEMBRE.	1,500.00	1,500.00
---	--------------------------------	----------	----------

[Handwritten signature]
21/10/19

MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

1,500.00

ORIGINAL ELECTRONICO



2724561388706000269407774647158201910179

C.A.E.

69407774647158

VTO 17/10/2019



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 00119178

ORIGINAL

Lugar: Suarez 1724 7 D (1288) Capital Federal

Fecha: 21/10/2019

Recibimos de Azara 4 Ccio. Prop. la suma de pesos Ciento Ochenta y Siete con 08/100 en pago de la siguiente liquidación:

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto. Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	190230627233	1	1	02/11/2019	21/10/2019	\$	187,08	,00	1,00	187,08
							187,08	,00		187,08


ALICIA BARBIERI
Productora Asesora de Seguros
Matrícula N° 17657
Aclaración



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 00119177

ORIGINAL

Lugar: Suarez 1724 7 D (1288) Capital Federal

Fecha: 21/10/2019

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

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto. Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Importe
	190230627233	0	2	05/10/2019	21/10/2019	\$	1.194,00	,00	1,00	1.194,00
							1.194,00	,00		1.194,00

Firma

ALICIA BARBIERI

Productora Asesora de Seguros

Matrícula N° 17857

Aclaración

Número

CABA, 4 Octubre de 19

Recibí de Consorcio Azara 4

La cantidad de (\$) Pesos Un mil ochocientos

en concepto de Limpieza del edificio

Son \$

1800

