



B
06

FACTUR0002-00020888

Fecha **06/10/2025**

C.U.I.T. 27-24561388-7

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Ing. Brutos : 901-186005-5

Inicio Actividades : 01 09 1996

de Natalia Iannelli

Coronel Salvadores 1491 Capital Federal

4303-1519

www.alerta-fumigaciones.com

Razón Social	CONSORCIO DE PROPIETARIOS		
Dirección	AZARA 4 - C.A.B.A.		
Loca idad	C.A.B.A.		
Cond. I.V.A.	Consumidor Final	C.U.I.T.	1111
Remitos			

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	DESINSECTACION SEPTIEMBRE.	54,000.00	54,000.00

CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor ley 27.743

IVA Contenido \$ 9,371.90

TOTAL

54,000.00



ORIGINAL ELECTRONICO

C.A.E. 75407842992903

VTO 16/10/2025

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA
ALLIANZ ARGENTINA Compañía de Seguros S.A. **Allianz** 

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-023-00757477-000-8

SOLO PAGO EN ENTIDADES
HABILITADAS

Asegurado **CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZARA 4**

Sección INT. CNS. **Póliza 250230757477**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
28/10/2025	76.813,00

Son: SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON 00/100

Vigencia: **DESDE:** 26/02/2025 **HASTA:** 26/02/2026

Efectivo **Cheque Banco N°**



0360230075747700008007

PARA EL ASEGURADO
ALLIANZ ARGENTINA
Compañía de Seguros S.A.

Allianz 

Avda. Corrientes 296 - C1043AAC - Bs. As.

Tel. 4320-3600/01

CUIT 30.50003721-7 - IMP. INTERNOS, RESPONSABLE

I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP. ING. BRUTOS CONV.

MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-912032-1

036-023-00757477-000-8

Asegurado **CONSORCIO DE PROPIETARIOS**

Sección INT. CNS. **AZARA 4** **Póliza 250230757477**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
28/10/2025	76.813,00

Son: SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON 00/100

Vigencia: **DESDE:** 26/02/2025 **HASTA:** 26/02/2026

Efectivo **Cheque Banco N°**

Esta factura se rige por la "Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato" y se constituyen en el único comprobante de pago oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este documento será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

**B
06**

FACTURA
Nro. 0043-00133284
Fecha: 03/10/25

C.U.I.T. 30714990973

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

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	PREC. UNIT.\$	DESCUENTOS%	PREC. TOTAL\$
7.00	Procesamiento de Expensas.		1,270.00		8,890.00
1.00	Bonific. servicio QR - Facturas		-4,000.00		-4,000.00
1.00	Servicio QR - Facturas Online.		8,000.00		8,000.00



PERIODO FACTURADO: SEPTIEMBRE 2025

Regimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)
IVA Contenido: \$ 2,237.11

Nro. de CAE: 75403455204983 - Fecha de Vto.: 13/10/25

Total : 12,890.00

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





– Empresa Distribuidora Sur S. A. - San Jose 140 -
C
.P. C1107AAD – C.A.B.A.

Estimado Cliente: 60232

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha / Hora : 26/09/2025 06:44

Monto: \$ 1.441,00

Transaccion Nro. : 2018451333

Tarjeta / Numero : 451765*****

CONSERVÁ EL TICKET COMO COMPROBANTE

Nro. de operacion:

009000006023200000144100250926000000000000010182761937100



Ge.De.Co.
Gestión de Consorcios S.A.

www.gedeco.com.ar
Paraguay 1462 5º "A" - CABA - C1061ABB
IVA: Responsable Inscripto

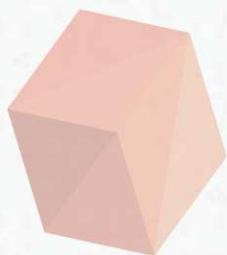
B
06

FACTURA
Nro. 0048-00124942
Fecha: 03/10/25

C.U.I.T. 30711738572
Ingresos Brutos C.M.: 901-316801-2
Inicio de Actividades: 04-2011

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\$
1.00	Ley 6116 ex 257	01/10	19,800.00		19,800.00



Ge.De.Co.
Gestión de Consorcios S.A.

PERIODO FACTURADO: OCTUBRE 2025

Regimen de Transparencia Fiscal al Consumidor(Ley 27.743)
IVA Contenido: \$ 3,436.36

Nro. de CAE: 75402457457832 - Fecha de Vto.: 13/10/25

Total : 19,800.00

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





30/10/2025
12:21:00

Transferiste a

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS
SA

\$ 76.813,00

Número de referencia 11088991012251030

Cuenta de origen	CA\$ 56-307288/9
Titular	CASA SILVIA GRACIELA
Destinatario	ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS SA
CBU/CVU del destinatario	0070068920000002109839
CUIT destinatario	30500037217
Banco del destinatario	BANCO DE GALICIA
Motivo y concepto	SEGURO ALLIANZ AZAR

Esta operación se realizó en Banca Online