

FECHA

07 1 2017

C.U.I.T.: 20-24015574-6
Ing. Brutos : EXENTO
Inicio de actividades: 05/2008

Azara 4

FACTURA		IMPORTE
HA	NRO	
7	5487	608,33
TOTAL \$		608,33

Recibi(mos) la suma de pesos

en concepto de **Cuota 6 de 6**
Servicio de Certificación
Ley 257

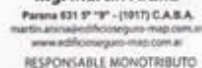
BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

TA 1112/17X de Nicolas Solazzi - Impreso el 07/2017 - Av. B. P. Galdos 278 - Tel.: 4361 - 5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9
TACION 55880/98 - del N°0001 - 000015501 al 00017500 - Original Blanco - Duplicado Color



DOCUMENTO
NO VALIDO
COMO FACTURA

FECHA

07 11 2017

C.U.I.T.: 20-24015574-6
Ing. Brutos : EXENTO
Inicio de actividades: 05/2008

Azara 4

Domicilio:

FACTURA		IMPORTE
FECHA	NRO	
05/2017		420,83
TOTAL \$		420,83

Recibi(mos) la suma de pesos.

Cuota 6 de 12
en concepto de:
Servicio Integral para Consorcios 2
-Certificación Edificio Seguro
-Medicio Anual de Puesta a Tierra

BANCO	CHEQUE	FECHA	IMPORTE
		EFFECTIVO	
		TOTAL	

Juan Manuel Soria

Firma

Aclaración

IMPRESA: 07/07/2017 de Nicolas Solazzi - Impreso el 07/07/2017 - Av. B. P. Gaidos 278 - Tel.: 4361 - 5985 - C.U.I.T. 23-08479072-9
HABILITACION: 55880/98 - del N°0001 - 000015501 al 00017500 - Original Blanco - Duplicado Color



Compañía de Seguros
Corrientes 290 - (C1043AAC) B.a.As.
CUIT 30-50003721-7 - IMP.INTERNOS: RESPONSABLE
IVA: RECP,INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP.FED.: 901-910032-1

Recibo N°: 4

Lugar: Suarez 1724 7 D (12)

Recibimos de Azara 4 Cdo. Prop. la suma de pesos Ochoocientos Cuarenta y Cuatro en pago de la siguiente liquidación:

Factura	Póliza	Endoso	Nro. Cuota	Vto.Cuota	Fecha Pago	Moneda	Imp. Cuota	Desc. PPago	Tipo Cambio	Imp.
	170230590603	0	3	05/11/2017	16/11/2017	\$	844,00	,00	1,00	
							844,00	,00		

Firma

ALICIA
Productora A
Matric

Aclaración



B
06

Factura 0002-00005645

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

Fecha 05/11/2017

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
Remitos 20527

C.U.I.T. 1111

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

OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100

TOTAL

800.00



2724561388706000267457388300235201711158

C.A.E.

67457388300235

ORIGINAL ELECTRONICO

VTO 15/11/2017

Extranet del Instituto Asegurador Mercantil



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL
COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
P.º BELGRANO 774 - 1032 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0600 3333 426 / 5556-6600
CUIT: 30-50009320-2
IBR M.º 116041 501-014329-1
A/R 1990. INSA

Azara W

SECCIÓN 5	PÓLIZA 10379	CERTIFICADO	ENDOSO	VENCIMIENTO 09/11/2017
EMISIÓN 29/03/2017	CUOTA 8	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 253 VARIAS UBICACIONES				



(GSA) (OCC) (SEC) (DOJ) (DHS) (HHS) (EPA) (FBI) (CIA) (NSA) (NIA) (NIH) (NASA) (NOAA) (DOT) (DOD) (DOE) (DIA) (DSC) (DSS) (DSI) (DSO) (DSL) (DSM) (DSN) (DSP) (DSR) (DST) (DSTL) (DSTL-1) (DSTL-2) (DSTL-3) (DSTL-4) (DSTL-5) (DSTL-6) (DSTL-7) (DSTL-8) (DSTL-9) (DSTL-10) (DSTL-11) (DSTL-12) (DSTL-13) (DSTL-14) (DSTL-15) (DSTL-16) (DSTL-17) (DSTL-18) (DSTL-19) (DSTL-20) (DSTL-21) (DSTL-22) (DSTL-23) (DSTL-24) (DSTL-25) (DSTL-26) (DSTL-27) (DSTL-28) (DSTL-29) (DSTL-30) (DSTL-31) (DSTL-32) (DSTL-33) (DSTL-34) (DSTL-35) (DSTL-36) (DSTL-37) (DSTL-38) (DSTL-39) (DSTL-40) (DSTL-41) (DSTL-42) (DSTL-43) (DSTL-44) (DSTL-45) (DSTL-46) (DSTL-47) (DSTL-48) (DSTL-49) (DSTL-50) (DSTL-51) (DSTL-52) (DSTL-53) (DSTL-54) (DSTL-55) (DSTL-56) (DSTL-57) (DSTL-58) (DSTL-59) (DSTL-60) (DSTL-61) (DSTL-62) (DSTL-63) (DSTL-64) (DSTL-65) (DSTL-66) (DSTL-67) (DSTL-68) (DSTL-69) (DSTL-70) (DSTL-71) (DSTL-72) (DSTL-73) (DSTL-74) (DSTL-75) (DSTL-76) (DSTL-77) (DSTL-78) (DSTL-79) (DSTL-80) (DSTL-81) (DSTL-82) (DSTL-83) (DSTL-84) (DSTL-85) (DSTL-86) (DSTL-87) (DSTL-88) (DSTL-89) (DSTL-90) (DSTL-91) (DSTL-92) (DSTL-93) (DSTL-94) (DSTL-95) (DSTL-96) (DSTL-97) (DSTL-98) (DSTL-99) (DSTL-100)

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

**SANTIL
JROS SA**
Autonomía de Buenos Aires - Tel 0800 3333 426 / 56.55-8500

PagoMisCuentas

**Pago de
Inst Aseg Mercantil**

Fecha	Hora	Nro. Trans.
15/11/17	16:08:49	9273

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

006/0010379/00002/05/091117/01/000015300
COMPONENTE VALIDO DE PAGO. CONSTITUIVO.

Nro. de Control: 0282

BBVA Francés

CERTIFICADO		ENDOSO	VENCIMIENTO 09/11/2017
CUOTA 8	TOTAL 10	IDENT. ASEGURADO 299434	
a pagar por la cuota		\$	153,00



YK000002514710X0

ORTANTE: Los únicos sistemas habilitados para pagar primas de contratos de seguro son los medios electrónicos de cobro (entre
y contrador fiscal, impresor fiscal, etc.), sistemas de cobranza con registración electrónica, cobranza bancaria, tarjetas de crédito o
empresa. Los sistemas de cobranza por depósito en cuenta de cobro no están habilitados para cubrir la cobertura al Asegurado, no respondiendo ni

ago de la prima después de la fecha de vencimiento de la factura correspondiente dejará sin cobertura al Asegurado, no respondiendo el



B
06

Factura 0002-00005644

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

Fecha 05/11/2017

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
Remitos	20564

C.U.I.T. 1111

Cantidad	Detalle	P. Unitario	Importe
1	LIMPIEZA DE TANQUES CUOTA 1 DE 2	1,000.00	1,000.00

MIL PESOS CON 00/100

TOTAL

1,000.00



2724561388706000267457388295133201711156

C.A.E.

67457388295133

ORIGINAL ELECTRONIC

VTO 15/11/2017

Codeba - Limpieza y desinfección de tanques de agua potable s/ Ley 14.433/74 y Disp. 14.3882/DGDPYC/10. FACT. N° 5637. Cuota 3/4		1.200,00	8.760,00
53,38%	4 MANTENIMIENTO DE PARTES COMUNES		
* Bartoli - Colocación de un control nuevo al ascensor N° 1 cuota 2/4. fact. N° 674		13.000,00	
* Cerrajería Nogoyá - Por normalización de tambor Lince manteniendo llaves originales en uso, repara cerradura puerta principal. Fact. N° 1917		960,00	
* Corigliano - Cambio de 1 automático de escaleras en el 5° piso, cambio de 1 pulsador, 3 tapas. Reparación de 1 artefacto con cambio de portalámparas. Reparación de corto circuito en línea de alimentación de del 8° piso al último piso con cambio parcial de cables. reparación de cables en corto circuito de garage. Fact. N° 379		4.200,00	
21,75%	5 TRABAJOS DE REPARACIÓN EN UNIDADES		
* Blanco - 1° A: se cambió un tramo de caño de columna de agua en sector baño, terminado con albanilería. Fact. N° 385 cuota 1/2		6.000,00	
* Bonhomme Emilio - Cambiar llave de paso, hacer remiendo y colocar azulejos. Fact. N° 0048		2.900,00	8.900,00
2,20%	6 GASTOS BANCARIOS		
* Recupero del pago de Impuesto a las Transacciones Bancarias de la cuenta consorcio. Ley 25413		718,08	
* Pago de impuesto a las transacciones bancarias por administración		183,80	901,88
6,98%	7 GASTOS DE LIMPIEZA		
* Gamma - 200 bolsas para residuos, 5 lámparas y artículos de limpieza. Fact. N° 4253 de junio/17		1.424,14	
* Limpimax - 200 bolsas para residuos, lámparas y artículos de limpieza. Fact. N° 4419		1.430,00	2.854,14
24,03%	8 GASTOS DE ADMINISTRACIÓN		
* Honorarios de Administración, julio/2017		6.336,00	
* Ing. Arana - Servicio de Certificación de Edificio Seguro y Medición anual de Puesta a Tierra. Cuota 2/3. Fact. N° 5668		1.966,67	
* Cartier - Registro de Ascensores 2017 Fact. N° 8407		840,00	

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: 4091-8790 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- 00118181

I.V.A. : CONSUMIDOR FINAL

CLIENTE 11541

FECHA: 19/10/2017

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° 00118181

Artículo Descripción

Cantidad	Pr.Unitario	TOTAL
3.00	67.00	201.00
3.00	12.00	36.00

2160778 .CONTROL PERIODICO DE LA DOTACION (4° CONTROL)
1000110 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."



3071008913906000143329109373204201808104

Son Pesos doscientos treinta y siete con 0 centavos.-

TOTAL: 237.00

Imprenta: D@D Impresiones de Diego L. Tello C.U.I.T.: 20-21470091-4 ddimprensa@gmail.com
Hab. Mun. Exp: 2038262/2012 Num.: 0001-00116.251 al 0001-00118.750 Fecha de Impresión: Agosto, 2017
Original (Blanco) Duplicado (Amarillo)

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

CAI: 43329109373204

Fecha de Vto: 10/08/2018

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CAS 56-307288/9	50212968017171026
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	0720133888000035527990	26/10/2017
CUIT	23169388474	Hora
Concepto	HONORARIOS honorarios	17:28:00
Titular CBU	NAPOLI SANDRA RITA /NAPOLI GRACIELA ELVI	
Banco CBU	BANCO SANTANDER RIO	
Importe	\$ 2.340,00	
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

AZARA 4

MEDIACION

Servicios Integrales

de Cristian Dario Basile

Brandsen 692 - Piso 5º "B"
(1161) Ciudad Aut. de Bs. Aires
Tel. 15-6531-7304

IVA: Responsable Monotributo

C
CODIGO
N°11

FACTURA
N° 0001-00000820

FECHA: 24/11/17

CUIT: 23-22763144-9
Ing. Brutos: CUBA 636363-0 Reg. Simplificado
Inicio de Actividades: 05 / 2012

Señor/es: AZARA M

Calle: Loc:

IVA Resp. Inscripto ☐ No Respons. ☐
Resp. Monotributo ☐ Exento ☐ Consumidor Final ☐

CUIT N°

CONDICIONES
DE VENTA

Contado ☐ Cta. Cte. ☐

Remito N°

CONCEPTO

IMPORTE

CAMBIO DE TRAMO DE CANTERIA 3100
EN HIDROBRONZ CUPLAY
1000 EN COSINA DEL DEPTO
PB EN AGUA CALIENTE

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



2322763144911000143469121763807201811161

TOTAL \$ 3100

Imprenta: Talleres Gráficos PELLEGRINO s.r.l.
CUIT: 30-68206361-7 - Habilitación N° 55691/1998
Fecha de Impresión: 11/2017 - Num. del 0001-00000801 al 0001-00001050

C.A.I.: 43469121763807
Vencimiento: 16 / 11 / 2018

ORIGINAL: Blanco - DUPLICADO: Amarillo

BBVA Francés

Transferencias Otros Bancos -Inmediatas

Entidad	0017 BBVA Banco Francés	Nº de Referencia
Cuenta Débito	CA\$ 56-307288/9	50221144017171026
Ordenante	CASA SILVIA GRACIELA	Fecha
CBU	2590089920011310130129	26/10/2017
CUIT	20131029919	Hora
Concepto	HONORARIOS mediacion	18:01:00
Titular CBU	GULLO HECTOR JORGE /	
Banco CBU	BANCO ITAU	
Importe	\$ 2.340,00	
(S.E.U.O.)		

Mediacion

Esta operación ha sido realizada a través de Francés net

AZARA 4

Mononemís Gulló.

VICENTE LAMONACO E HIJO S.R.L

Domicilio Comercial: Azara 1520
(1269) - Ciudad Aut. de Buenos Aires
Tel: 4301-0180 / 1320 / 5313
corralonlamonaco@gmail.com
www.lamonaco.com.ar

IVA Responsable Inscripto

ORIGINAL

B

COD N°06

FACTURA

N°0006-00001166

Fecha 14/11/2017

CUIT: 30-52555510-7

Ingresos Brutos: C.M. 901-302202-3

Fecha de Inicio de Actividades: 03/02/1953

PRESUP. N° CODIGO DEPENDENCIA VENDEDOR: 1 REMITO N°00051355

Señores CONSUMIDOR FINAL

Domicilio MOSTRADOR NO IDENTIFICADO

IVA CONSUMIDOR FINAL

CUIT 999999999

Cond. Venta CUENTA CORRIENTE

Vendedor LEANDRO

Cant.	Detalle	Código	Pr.Unit.	Importe
6,99	CERAM. ALLPA DIAMANTE 36 X 36 MT2		144,84	1.012,43
1,00	MEZCLA ADHESIVA WEBER GRIS IMP X 30K		146,01	146,01
1,00	PASTINA WEBER X 2 KG		66,33	66,33



Comprobante autorizado



3052555510706000667467560264343201711249

C.A.E. N°: 67467560264343

Fecha Vto.: 24/11/2017

SON PESOS UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON 77 CTVS.

TOTAL 1.224,77

MEPRE
N° 316665

3661762398

SANDRA RITA NAPOLI
Mediadora Prejudicial Ley N° 18.589
Hab. M.J. y D.H. - MGF - N° 3520/1998

Firma y Sello del Mediador

CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS.

QUATTROCCHI, ALEJANDRO GUSTAVO		Presente
Representante Legal del requirente.	Asistencia Letrada:	DE CESARE, GLADYS SILVIA
Documento (tipo y N°): DNI 12085538		País emisor: Argentina
Teléfono:		Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación:	URUGUAY 239 6° B (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)	
Domicilio constituido CABA:	URUGUAY 239 6 OF B CABA	
DE CESARE, GLADYS SILVIA		Presente
Letrado requirente.		
Documento (tipo y N°): DNI 14932136		CPACF T°: 81 F°: 638
Teléfono: 60912168/9		Mail: gladysdecesare@gmail.com
Domicilio constituido CABA:	URUGUAY 239 6 OF B CABA	
GRASSI, JUAN CARLOS		Presente
Representante legal del requerido.	Asistencia Letrada:	GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO
Documento (tipo y N°): DNI 21841174		País emisor: Argentina
Teléfono:		Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación:	RUY DIAZ DE GUZMAN 263 (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)	
Domicilio constituido CABA:	PARAGUAY 1307 PISO 4 41	
GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO		Presente
Letrado requerido.		
Documento (tipo y N°): DNI 13102991		CPACF T°: 61 F°: 844
Teléfono: 1162196557		Mail: drhectorgullo@estudiogia.com.ar
Domicilio constituido CABA:	PARAGUAY 1307 PISO 4 41	
CONSORCIO DE PROP. CALLE AZARA 4		Presente
Requerido.	Asistencia Letrada:	GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO
Documento (tipo y N°): CUIT NoInformado		País emisor: Argentina
Teléfono:		Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación:	AZARA 458 LOCAL (PB) (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)	
Domicilio constituido CABA:	PARAGUAY 1307 PISO 4 41	
GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO		Presente
Letrado requerido.		
Documento (tipo y N°): DNI 13102991		CPACF T°: 61 F°: 844
Teléfono: 1162196557		Mail: drhectorgullo@estudiogia.com.ar
Domicilio constituido CABA:	PARAGUAY 1307 PISO 4 41	

Firma

Firma

Firma

Firma

Firma



LEY N° 26.589

Mediador: Napoli, Sandra Rita
HAB. REGMED MJYDH N° 3570
Domicilio: LAVALLE 1783 7° B. Tel: 4371-
1007/1556069444 (srnamediar@hotmail.com)
Identificación Electrónica Judicial (IEJ):
23169388474

MEPRE
N° 316665



3661762398

ACTA DE MEDIACIÓN PREJUDICIAL OBLIGATORIA

CARÁTULA

REQUIRENTE/S: CONSORCIO DE PROP. AV. MARTIN GARCIA 594/596
REQUERIDO/S: CONSORCIO DE PROP. CALLE AZARA 4 Y OTRO
OBJETO/S: DAÑOS Y PERJUICIOS DERIVADOS DE LA PROP. HORIZ
MONTO RECLAMADO: Indeterminado/ble
FUERO: Civil
ARANCEL: COMPROBANTE DE PAGO N°: 201703531143
FECHA ART. 18 LEY N° 26.589 10-05-2017

La información de la presente mediación tiene carácter confidencial. Las partes y los profesionales intervinientes están obligados a resguardarla con los alcances previstos en los artículos 7°, 8° y 9° de la Ley N° 26.589.

AUDIENCIA

AUDIENCIA N°: 4 Lugar y Fecha: Ciudad de Buenos Aires, 25-10-2017 Hora Inicio 14:00, Finalización 14:45

RESULTADO Se medió con acuerdo total

TRÁMITE DE
MEDIACIÓN

Finaliza

OBSERVACIONES:

PARTICIPANTES

CONSORCIO DE PROP. AV. MARTIN GARCIA 594/596 CABA		Presente
Requiente.	Asistencia Letrada:	DE CESARE, GLADYS SILVIA
Documento (tipo y N°):	CUIT No Informado	País emisor: Argentina
Teléfono:		Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación:	AV. MARTIN GARCIA 594/596 (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)	
Domicilio constituido CABA:	URUGUAY 239 6 OF B CABA	

MEPRE
N° 316665



3661762398

GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO

Letrado requerido.

Documento (tipo y N°): DNI 13102991

Teléfono: 1162196557

Domicilio constituido CABA:

PARAGUAY 1607 PISO 4 41

CPACF T° 61 F° 844

Mail: directorgullo@estudiogla.com.ar

Firma

SANDRA RITA NAPOLI
Mediadora Prejudicial Ley N° 11.589
Min. MJ y D.H. - MEJ - N° 550/1998

Firma y Sello del Mediador

CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS.

LEY
N°

355279/9 CBU N° 0720133888000035527990 POR LA SUMA de pesos DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA (\$2340.-)

En prueba de conformidad, se firman tres ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, en Buenos Aires, a los 25 días del mes de OCTUBRE de 2017.

PARTICIPANTES**CONSORCIO DE PROP. AV. MARTIN GARCIA 594/596 CABA**

Requiere: Asistencia Letrada: DE CESARE, GLADYS SILVIA
Documento (tipo y N°): CUIT NoInformado País emisor: Argentina
Teléfono: Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación: AV. MARTIN GARCIA 594/596 (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)
Domicilio constituido CABA: URUGUAY 239 6 OF B CABA

QUATTROCCHI, ALEJANDRO GUSTAVO

Representante Legal del requirente: Asistencia Letrada: DE CESARE, GLADYS SILVIA
Documento (tipo y N°): DNI 12085538 País emisor: Argentina
Teléfono: Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación: URUGUAY 239 6° B (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)
Domicilio constituido CABA: URUGUAY 239 6 OF B CABA

DE CESARE, GLADYS SILVIA

Letrado requirente:
Documento (tipo y N°): DNI 14932136 CPACF T°: 81 F°: 638
Teléfono: 60912168/9 Mail: gladysdecesare@gmail.com
Domicilio constituido CABA: URUGUAY 239 6 OF B CABA

GRASSI, JUAN CARLOS

Representante legal del requirente: Asistencia Letrada: GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO
Documento (tipo y N°): DNI 21841174 País emisor: Argentina
Teléfono: Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación: RUY DIAZ DE GUZMAN 263 (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)
Domicilio constituido CABA: PARAGUAY 1307 PISO 4 41

GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO

Letrado requerido:
Documento (tipo y N°): DNI 13102991 CPACF T°: 61 F°: 844
Teléfono: 1162106557 Mail: drhectorgullo@estudiogia.com.ar
Domicilio constituido CABA: PARAGUAY 1307 PISO 4 41

CONSORCIO DE PROP. CALLE AZARA 4

Requerido: Asistencia Letrada: GULLO, HECTOR JORGE NORBERTO
Documento (tipo y N°): CUIT NoInformado País emisor: Argentina
Teléfono: Mail:
Domicilio real/declarado/de notificación: AZARA 458 LOCAL (PB) (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)
Domicilio constituido CABA: PARAGUAY 1307 PISO 4 41

Firma

Firma

Firma

Firma



LEY N° 26.589

Mediador: Napoli, Sandra Rita
HAB. REGMED MJYDH N° 3570
Domicilio: LAVALLE 1783 47° B Tel: 4371-
1007/1556069444 (srmamedia@hotmail.com)
Identificación Electrónica Judicial (IEJ):
23169388474

MEPRE
N° 316665

CUENTA A TES NÚMERO 11 Y CUIT N° 11010101010
3661762398

ACTA ACUERDO DE MEDIACIÓN PREJUDICIAL OBLIGATORIA

CARÁTULA

REQUIRENTE/S:	CONSORCIO DE PROP. AV. MARTIN GARCIA 594/596
REQUERIDO/S:	CONSORCIO DE PROP. CALLE AZARA 4 Y OTRO
OBJETO/S:	DAÑOS Y PERJUICIOS DERIVADOS DE LA PROP. HORIZ
MONTO RECLAMADO:	Indeterminable
FUERO:	Civil
ARANCEL:	COMPROBANTE DE PAGO N°: 201703531143
FECHA ART. 18 LEY N° 26.589	10-05-2017

La información de la presente mediación tiene carácter confidencial. Las partes y los profesionales intervinientes están obligados a resguardarla con los alcances previstos en los artículos 7°, 8° y 9° de la Ley N° 26.589.

ACUERDO

Las siguientes cláusulas no han sido ingresadas en bases de datos ni otro soporte desde el sistema MEPRE.

ACUERDO de Mediación Entre el CONSORCIO DE PROPIETARIOS DE AV. MARTIN GARCIA 594/596 CABA POR LA PARTE REQUIRENTE con domicilio EN Av MARTIN GARCIA 594/596 CABA, CON EL PATROCINIO LETRADO DELA DRA. GLADYS S. DE CESARE T° 81 F° 638, CONSTUYENDO DOMICLIO EN URUGUAY 239 PISO 6 B CABA, y' POR LA OTRA PARTE EL CONSORCIO DE PROP. DE LA CALLE AZARA 4, CABA, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL SR. GRASSI JUAN CARLOS, CON EL PROCTROCINIO DEL DR. GULLO HECTOR JORGE NORBERTO, T 61 F° 644, CONSTITUYENDO DOMICILIO EN LA CALLE PARAGUAY 1307 PISO 4 por la parte requerida, acuerdan celebrar el presente convenio sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

PRIMERA: LA parte requerida EFECTUO LAS TOTALIDAD DE LAS REPARACIONES EN EL DEPTAMENTO 4 DE SU CONSORCIO CALLE AZZARA 4 CABA. EVITANDO ASI LAS FILTRACIONES DE AGUA QUE OCASIONABA RUINA EN LA UNIDD 1 A DEL CONSORCIO REQUIRENTES. POR LAS QUE LAS PARTES NADA TIENEN QUE RECLAMAR POR EL OBJETO DEL PESRESTE.

SEGUNDA: LAS COSTAS SE ESTABLECEN EN EL ORDEN CAUSADO CON EXCEPCION QUE LOS HONORARIOS DE LA MEDIDORA DRA. SANDRA R. NAPOLI SERAN SOPORTADOS POR LA LA PARTE REQUERID mediante transferencia bancaria en la cuenta a nombre de SANDRA RITA NAPOLI BANCO SANTANDER RIO. CUCURSAL 122. CUENTA UNICA N° 122.