



13/11/2025
15:46:00

Transferiste a

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS
SA

\$ 168.982,00

Número de referencia 70091832083251113

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 PATRICIOS474

Esta operación se realizó en Banca Online

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañía de Seguros S.A.



PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-023-00761108-000-7

SOL O PAGO EN ENTIDADES
HABILITADAS

Asegurado **CONSORCIO DE PROPIETARIOS PATRICIOS 474**

Sección **INT. CNS.** Póliza **250230761108**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
28/11/2025	168.982,00

Son: OCHO PESOS CON 00/100

Vigencia: **DESDE:** 28/04/2025 **HASTA:** 28/04/2026

Efectivo ☐ Cheque Banco ☐ N°



09403616898200253320230076110800007001

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA
Compañía de Seguros S.A.



Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.

Tel. 4320-3800/01

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.: 901-910032-1

036-023-00761108-000-7

Asegurado **CONSORCIO DE PROPIETARIOS**

Sección **INT. CNS.** PATRICIOS Póliza **250230761108**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
28/11/2025	168.982,00

Son: OCHO PESOS CON 00/100

Vigencia: **DESDE:** 28/04/2025 **HASTA:** 28/04/2026

Efectivo ☐ Cheque Banco ☐ N°

Esta factura se rige por la Clausula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante c + Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera valido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrón. o adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

**A**

Código N° 01

FACTURA

Original

N° 0002-00031541

COMBRIL S.A.

Patagones 2827 Piso 1
(C1437) Ciudad Autonoma de Buenos Aires

Fecha 31/10/2025

I.V.A. Responsable Inscripto

C.U.I.T. 33-71204308-9
Ing. Brutos 901-584915-0
Inicio de Actividades 1/10/2011

Señor(es) GRASSI JUAN CARLOS (1494/174)

Domicilio ISABEL LA CATOLICA 378 PISO PB DTO 1
(1268) C.A.B.A.
CAPITAL FEDERAL

I.V.A. Monotributo C.U.I.T. 20-21841174-7

Condicion de venta Contado

Descripción

Importe

Servicio de administración de cobranzas electrónicas del período octubre 2025 Administración: GRASSI JUAN CARLOS Consorcio: CONS PROP PATRICIOS 474	3480.00
--	---------

El crédito fiscal discriminado en el presente comprobante, sólo podrá ser computado a efectos del Régimen de Sostentimiento e Inclusión Fiscal para Pequeños Contribuyentes de la Ley N° 27.618

Observaciones

Subtotal

3480.00

Impuesto

I.V.A. Inscripto 21.00 %

730.80

Total

\$

4,210.80

SON PESOS cuatro MIL doscientos diez CON 80/100-----



C.A.E. N° 75449951158313

Fecha Vto. C.A.E. 20251110



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

de Proins S.A.
IVA: Responsable Inscripto

**B
06**

FACTURA
Nro. 0043-00135574
Fecha: 05/11/25

C.U.I.T. 30714990973

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

Nombre : CP.PATRICIOS 474 (508174)
Dirección: PATRICIOS 474
Localidad: 1000 - CAPITAL FEDERAL
I.V.A. : CF - DNI: 11-11111111/3
Condición: CUENTA CORRIENTE

CANT.	DESCRIPCION	CUOTA	PREC. UNIT.\$	DESCUENTOS%	PREC. TOTAL\$
10.00	Procesamiento de Expensas.		1,270.00		12,700.00
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: OCTUBRE 2025

Regimen de Transparencia Fiscal al Consumidor(Ley 27.743)
IVA Contenido: \$ 2,898.35

Nro. de CAE: 75453598746748 - Fecha de Vto.: 15/11/25

Total : 16,700.00

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





Ge.De.Co.
Gestión de Consorcios S.A.

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

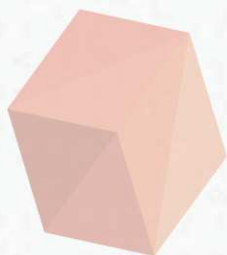
B
06

FACTURA
Nro. 0048-00127070
Fecha: 05/11/25

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

Nombre : CP.PATRICIOS 474 (508174)
Dirección: PATRICIOS 474
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	02/10	19,800.00		19,800.00



Ge.De.Co.
Gestión de Consorcios S.A.

PERIODO FACTURADO: NOVIEMBRE 2025

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

Nro. de CAE: 75452600747789 - Fecha de Vto.: 15/11/25

Total : 19,800.00

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





11/11/2025
13:11:00

Transferiste a

Marcia Silvero

\$ 75.323,70

Número de referencia 11122626032251111

Cuenta de origen	CA\$ 56-307288/9
Titular	CASA SILVIA GRACIELA
Destinatario	Marcia Silvero
CBU/CVU del destinatario	0000003100022493339001
CUIT destinatario	27437016718
Motivo y concepto	VARIOS PATRIC474MAN

Esta operación se realizó en Banca Online

ORIGINAL

MEDINA MARIO OSCAR



FACTURA

Razón Social: MEDINA MARIO OSCAR

Domicilio Comercial: Tacuari 1924 Piso:0 Dpto:3 - Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000019

Fecha de Emisión: 17/11/2025

CUIT: 20280441768

Ingresos Brutos: Exento

Fecha de Inicio de Actividades: 19/06/2017

Período Facturado Desde: 12/11/2025 Hasta: 25/11/2025 Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2025

Doc.: - Apellido y Nombre / Razón Social:

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	VERIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ARTEFACTO, VENTILADOR DE TECHO. CAMBIO DE LAMPARITA LED	1,00	otras unidades	20000,00	0,00	0,00	20000,00

Subtotal: \$ 20000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 20000,00



Comprobante Autorizado

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

DUPLICADO

MEDINA MARIO OSCAR



FACTURA

Razón Social: MEDINA MARIO OSCAR
Domicilio Comercial: Tacuari 1924 Piso:0 Dpto:3 - Ciudad de Buenos Aires
Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000019
Fecha de Emisión: 17/11/2025
CUIT: 20280441768
Ingresos Brutos: Exento
Fecha de Inicio de Actividades: 19/06/2017

Período Facturado Desde: 12/11/2025 Hasta: 25/11/2025 Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2025

Doc.: - Apellido y Nombre / Razón Social:
Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:
Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	VERIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ARTEFACTO, VENTILDOR DE TECHO. CAMBIO DE LAMPARITA LED	1,00	otras unidades	20000,00	0,00	0,00	20000,00

Subtotal: \$ 20000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 20000,00



Comprobante Autorizado

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

TRIPLICADO

MEDINA MARIO OSCAR



FACTURA

Razón Social: MEDINA MARIO OSCAR
Domicilio Comercial: Tacuari 1924 Piso:0 Dpto:3 - Ciudad de Buenos Aires
Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 00002 Comp. Nro: 00000019
Fecha de Emisión: 17/11/2025
CUIT: 20280441768
Ingresos Brutos: Exento
Fecha de Inicio de Actividades: 19/06/2017

Período Facturado Desde: 12/11/2025 Hasta: 25/11/2025 Fecha de Vto. para el pago: 25/11/2025

Doc.: - Apellido y Nombre / Razón Social:
Condición frente al IVA: Consumidor Final Domicilio:
Condición de venta: Cuenta Corriente

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	VERIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ARTEFACTO, VENTILDOR DE TECHO. CAMBIO DE LAMPARITA LED	1,00	otras unidades	20000,00	0,00	0,00	20000,00

Subtotal: \$ 20000,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 20000,00



Comprobante Autorizado

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