DUPLICADO

consejo

Profesional de Ciencias Económicas
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Viamonte 1461 - 1° Piso (C1055ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
IVA Responsable Inscripto

A
CÓD. 1

FACTURA
N° 0050 - 00152278
Fecha de emisión 17/10/2023

CUIT: 33-54666366-9
Ingresos Brutos: Exento
Inicio de actividades: 01/03/2000

Dra. GRABAR ROSA MIRIAM SILVIA
GONZALEZ ELPIDIO 3183
1416 CAPITAL FEDERAL
Condición frente al IVA: Responsable Inscripto CUIT: 27130719827

RESUMEN	N° SOCIO	N° SMG	PERÍODO	VENCIMIENTO
3.142	84.218	306918701	11/2023	10/11/2023

DESCRIPCIÓN		IMPORTE
100	Cuota mensual	151.497,00

son CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ---

Sr. Beneficiario: se le informa que a partir del mes siguiente de su notificación se aplicará un incremento al valor de la cuota de su plan de salud ad referéndum del indice de Costos de Salud publicado por la SSSalud. sirviendo la presente de atenta nota de notificación fehaciente.

1619003142202311101514970008421 8

TOTAL 151.497,00

(Débito Automático)

SALDO PENDIENTE DE PAGO 0,00

CÓDIGO RED BANELCO 84218 - **CÓDIGO RED LINK** 0000084218

SALDO A PAGAR 151.497,00

CAE: 73429972609980
Vto: 27/10/2023

33546663669010050734299726099802023102 74

OBSERVACIONES

N° de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor N° 19. Más información sobre la Ley 1517 en www.buenosaires.gob.ar y al 0800-999-2727. Teléfono Gratuito CABA 147. Área de Defensa y Protección al Consumidor.

DUPLICADO

consejo

Profesional de Ciencias Económicas
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Viamonte 1461 - 1° Piso (C1055ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
IVA Responsable Inscripto

A
CÓD. 1

FACTURA
N° 0050 - 00156594
Fecha de emisión 22/11/2023

CUIT: 33-54666366-9
Ingresos Brutos: Exento
Inicio de actividades: 01/03/2000

Dra. GRABAR ROSA MIRIAM SILVIA
GONZALEZ ELPIDIO 3183
1416 CAPITAL FEDERAL
Condición frente al IVA: Responsable Inscripto CUIT: 27130719827

RESUMEN	N° SOCIO	N° SMG	PERÍODO	VENCIMIENTO
3.137	84.218	306918701	12/2023	11/12/2023

DESCRIPCIÓN		IMPORTE
100	Cuota mensual	169.692,00

son CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ---

Sr. Beneficiario: se le informa que a partir del mes siguiente de su notificación se aplicará un incremento al valor de la cuota de su plan de salud ad referéndum del indice de Costos de Salud publicado por la SSSalud. sirviendo la presente de atenta nota de notificación fehaciente.

3619003137202312111696920008421 8

TOTAL 169.692,00

(Débito Automático)

SALDO PENDIENTE DE PAGO 0,00

CÓDIGO RED BANELCO 84218 - **CÓDIGO RED LINK** 0000084218

SALDO A PAGAR 169.692,00

CAE: 73479990538235
Vto: 02/12/2023

33546663669010050734799905382352023120 27

OBSERVACIONES

N° de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor N° 19. Más información sobre la Ley 1517 en www.buenosaires.gob.ar y al 0800-999-2727. Teléfono Gratuito CABA 147. Área de Defensa y Protección al Consumidor.

DUPLICADO

consejo

Profesional de Ciencias Económicas
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Viamonte 1461 - 1° Piso (C1055ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
IVA Responsable Inscripto

A
CÓD. 1

FACTURA
N° 0050 - 00160903
Fecha de emisión 21/12/2023

CUIT: 33-54666366-9
Ingresos Brutos: Exento
Inicio de actividades: 01/03/2000

Dra. GRABAR ROSA MIRIAM SILVIA
GONZALEZ ELPIDIO 3183
1416 CAPITAL FEDERAL
Condición frente al IVA: Responsable Inscripto CUIT: 27130719827

RESUMEN	N° SOCIO	N° SMG	PERÍODO	VENCIMIENTO
3.128	84.218	306918701	01/2024	10/01/2024

DESCRIPCIÓN		IMPORTE
100	Cuota mensual	180.314,00

son CIENTO OCHENTA MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS ---

Sr. Beneficiario: se le informa que a partir del mes siguiente de su notificación se aplicará un incremento al valor de la cuota de su plan de salud ad referéndum del indice de Costos de Salud publicado por la SSSalud. sirviendo la presente de atenta nota de notificación fehaciente.

9619003128202401101803140008421 8

TOTAL 180.314,00

(Débito Automático)

SALDO PENDIENTE DE PAGO 0,00

CÓDIGO RED BANELCO 84218 - **CÓDIGO RED LINK** 0000084218

SALDO A PAGAR 180.314,00

CAE: 73519318174623
Vto: 31/12/2023

33546663669010050735193181746232023123 18

OBSERVACIONES

N° de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor N° 19. Más información sobre la Ley 1517 en www.buenosaires.gob.ar y al 0800-999-2727. Teléfono Gratuito CABA 147. Área de Defensa y Protección al Consumidor.

DUPLICADO

consejo

Profesional de Ciencias Económicas
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Viamonte 1461 - 1° Piso (C1055ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
IVA Responsable Inscripto

A
CÓD. 1

FACTURA
N° 0050 - 00165221
Fecha de emisión 29/12/2023

CUIT: 33-54666366-9
Ingresos Brutos: Exento
Inicio de actividades: 01/03/2000

Dra. GRABAR ROSA MIRIAM SILVIA
GONZALEZ ELPIDIO 3183
1416 CAPITAL FEDERAL
Condición frente al IVA: Responsable Inscripto CUIT: 27130719827

RESUMEN	N° SOCIO	N° SMG	PERÍODO	VENCIMIENTO
11.997	84.218	306918701	01/2024	22/01/2024

DESCRIPCIÓN		IMPORTE
125	Diferencia de cuota por incremento autorizado	68.519,00

son SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECINUEVEPESOS ---

El código de barras de la presente factura es válido para abonar por Pago Fácil. El recargo administrativo por pago fuera de termino será de 5.91 % sobre saldo adeudado.

16190119972024012206851900084218

TOTAL 68.519,00

(Débito Automático)

SALDO PENDIENTE DE PAGO 0,00

CÓDIGO RED BANELCO 84218 - **CÓDIGO RED LINK** 0000084218

SALDO A PAGAR 68.519,00

CAE: 73529203475920
Vto: 08/01/2024

33546663669010050735292034759202024010 83

OBSERVACIONES

N° de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor N° 19. Más información sobre la Ley 1517 en www.buenosaires.gob.ar y al 0800-999-2727. Teléfono Gratuito CABA 147. Área de Defensa y Protección al Consumidor.

DUPLICADO

consejo
Profesional de Ciencias Económicas
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Viamonte 1461 - 1° Piso (C1055ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
IVA Responsable Inscripto

A
CÓD. 1

FACTURA
N° 0050 - 00169520
Fecha de emisión 22/01/2024

CUIT: 33-54666366-9
Ingresos Brutos: Exento
Inicio de actividades: 01/03/2000

Dra. GRABAR ROSA MIRIAM SILVIA
GONZALEZ ELPIDIO 3183
1416 CAPITAL FEDERAL
Condición frente al IVA: Responsable Inscripto CUIT: 27130719827

RESUMEN	N° SOCIO	N° SMG	PERÍODO	VENCIMIENTO
3.120	84.218	306918701	02/2024	14/02/2024

DESCRIPCIÓN		IMPORTE
100	Cuota mensual	322.240,00

son TRESCIENTOS VENTIDOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ---

El código de barras de la presente factura es válido para abonar por Pago Fácil. El recargo administrativo por pago fuera de termino será de 5.91 % sobre saldo adeudado.

1619003120202402143222400008421 8

TOTAL 322.240,00

(Débito Automático)

SALDO PENDIENTE DE PAGO 0,00

CÓDIGO RED BANELCO 84218 - **CÓDIGO RED LINK** 0000084218

SALDO A PAGAR 322.240,00

CAE: 74049840894133
Vto: 01/02/2024

33546663669010050740498408941332024020 19

OBSERVACIONES

N° de registro otorgado por la Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor N° 19. Más información sobre la Ley 1517 en www.buenosaires.gob.ar y al 0800-999-2727. Teléfono Gratuito CABA 147. Área de Defensa y Protección al Consumidor.

Signature Not Verified
Digitally signed by EDUARDO LUIS BONINI
Date: 2024.02.22 15:50:06 ART