José Pedro Battagliero S. A.
Matricula SSN Nro. 00554
Lavalle 445 P.2 / CP 1270 - Cap. Fed.
Tel.: 4393-0884 / Fax: 4326-5584
E-mail:josepedro@battagliero.com.ar

CUIT: 30-66199456-4 / INGRESOS BRUTOS CONV. MULT.: : 30-66199456-4
FECHA INICIO ACTIVIDADES: 25-10-93
RESPONSABLE INSCRIPTO

RECIBO PROVISORIO

OF: 44876

LUGAR: BS AS.

FECHA: 22/11/18.

Recibimos de: Deboscros Moreno Hnos.

La suma de Pesos: Veintinueve mil novecientos y ocho con 60/100

En pago de la siguiente liquidación:

Compañia	Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Cuota Nro.	Vencimiento	Importe
SAUCO	AUTOMOTOR	554-115018	0	1-5		9182 60
"	"	187375	1	1-5		396 00
"	"	8122214	71	1-10		19530 00
					TOTAL	29108 60

FORMA DE PAGO

En efectivo ☐ Cheque ☐

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

EN CASO DE PAGO EN CHEQUE
ESTE RECIBO CARECERA DE VALIDEZ
HASTA TANTO SE HAYA ACREDITADO
SU IMPORTE EN CTE. CTE.

FIRMA: .....

ACLARACION: Fernando Daniel

Impreso por BELLIGRAF S.R.L - Cuit Nº: 30-71131345-8 - Hab. Mun. Nº 537223/2010
Tel.Fax: 4588-3258 / 4958-7963 - pedidos@belligraf.com.ar
Impreso en Septiembre de 2018 DEL OF 44651 AL OF 45150

ORIGINAL BLANCO
DUPLICADO AMARILLO
TRIPLICADO CELESTE

José Pedro Battagliero S.A.
Matricula SSN Nro. 00554
Lavalle 445 P.2 / CP 1270 - Cap. Fed.
Tel.: 4393-0884 / Fax: 4326-5584
E-mail:josepedro@battagliero.com.ar
CUIT: 30-66199456-4 / INGRESOS BRUTOS CONV. MULT.: : 30-66199456-4
FECHA INICIO ACTIVIDADES: 25-10-93
RESPONSABLE INSCRIPTO

RECIBO PROVISORIO

FI: 10936

LUGAR: BS AS.

FECHA: 19/12/18

Recibimos de: Depositos Moreiro Hnos.

La suma de Pesos: Treinta y ocho mil doscientos ochenta y nueve con 20/100 —

En pago de la siguiente liquidación:

Compañia	Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Cuota Nro.	Vencimiento	Importe
SAUCO	AUTOMOTOR	554-1150178	0	1-5	Pagada	9182,60
/	/	554-1150178	0	2-5		9182,60
/	/	197375	1	2-5		381,00
/	/	8122214	11	2-10		19528,00
					TOTAL	38274,20

29.09,60

FORMA DE PAGO

En efectivo ☐ Cheque ☐

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

EN CASO DE PAGO EN CHEQUE
ESTE RECIBO CARECERA DE VALIDEZ
HASTA TANTO SE HAYA ACREDITADO
SU IMPORTE EN CTE. CTE.

FIRMA: .....

ACLARACION: Fernando Daniel

Impreso por BELLIGRAF S.R.L. - Cuit Nº: 30-71131345-8 - Hab. Mun. Nº 537223/2010
Tel.Fax: 4588-3258 / 4958-7963 - pedidos@belligraf.com.ar
Impreso en Septiembre de 2018 DEL FI 10901 AL FI 11100

ORIGINAL BLANCO
DUPLICADO AMARILLO
TRIPLICADO CELESTE

José Pedro Battagliero S. A.
Matricula SSN Nro. 00554
Lavalle 445 P.2 / CP 1270 - Cap. Fed.
Tel.: 4393-0884 / Fax: 4326-5584
E-mail:josepedro@battagliero.com.ar

CUIT: 30-66199456-4 / INGRESOS BRUTOS CONV. MULT.: : 30-66199456-4
FECHA INICIO ACTIVIDADES: 25-10-93
RESPONSABLE INSCRIPTO

RECIBO PROVISORIO

OF: 45151

LUGAR: Bs. Aires

FECHA: 15 / 1 / 2019.

Recibimos de: Depósitos Moreira Hnos.

La suma de Pesos: tres mil ciento ocho con 66/100

En pago de la siguiente liquidación:

Compañia	Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Cuota Nro.	Vencimiento	Importe
Sancor	Automot	197375	1	3/5.		$ 381 -
		$/122214	71	3/10.		$ 19528
		$/122214	388.	1/1		$ (17095,33)
		(554 - 17510/2)		1/9	Feb	$ 295,99
				DP 1 - 1934		
					TOTAL	$ 3108,66

FORMA DE PAGO

En efectivo ☐ Cheque ☐

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

EN CASO DE PAGO EN CHEQUE
ESTE RECIBO CARECERA DE VALIDEZ
HASTA TANTO SE HAYA ACREDITADO
SU IMPORTE EN CTE. CTE.

FIRMA: .....

ACLARACION: .....

Impreso por BELLIGRAF S.R.L. - Cuit Nº: 30-71131345-8 - Hab. Mun. Nº 537223/2010
Tel.Fax: 4588-3258 / 4958-7963 - pedidos@belligraf.com.ar
Impreso en Diciembre de 2018 DEL OF 45151 AL OF 45900

ORIGINAL BLANCO
DUPLICADO AMARILLO
TRIPLICADO ROSA

José Pedro Battagliero S. A.

Matricula SSN Nro. 00554
Lavalle 445 P.2 / CP 1270 - Cap. Fed.
Tel.: 4393-0884 / Fax: 4326-5584
E-mail:josepedro@battagliero.com.ar

CUIT: 30-66199456-4 / INGRESOS BRUTOS CONV. MULT.: : 30-66199456-4
FECHA INICIO ACTIVIDADES: 25-10-93
RESPONSABLE INSCRIPTO

RECIBO PROVISORIO

OF: 45370

LUGAR: Bs As.

FECHA: 25 / 2 / 19
DIGO FECHA. 6/3/19

Recibimos de: Depositos Moreno Hnos.

La suma de Pesos: Veinte un mil ochocientos noventa con 60/100 -

En pago de la siguiente liquidación:

Compañia	Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Cuota Nro.	Vencimiento	Importe
SAncor	AUTOMOTOR	191375	0	4-5	500 ctas	1401 22
/	/	8422214	0	4-10.		19528 00
/	/	/	419	1-10		1780 22
/	/	/	/	2-10		1774 00
/	/	/	443	1-8		203 15
/	/	/	443	2-8.		184
			Un descuento 1142 22			
					TOTAL	21890 64

FORMA DE PAGO

En efectivo ☐ Cheque ☐

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

Nro Cheque ..... C/Banco ..... Fecha: .....

EN CASO DE PAGO EN CHEQUE
ESTE RECIBO CARECERA DE VALIDEZ
HASTA TANTO SE HAYA ACREDITADO
SU IMPORTE EN CTE. CTE.

FIRMA: .....

ACLARACION: Ferreiro David

Impreso por BELLIGRAF S.R.L - Cuit Nº: 30-71131345-8 - Hab. Mun. Nº 537223/2010
Tel.Fax: 4588-3258 / 4958-7963 - pedidos@belligraf.com.ar
Impreso en Diciembre de 2018 DEL OF 45151 AL OF 45900

ORIGINAL BLANCO
DUPLICADO AMARILLO
TRIPLICADO ROSA