Camuzzi Gas Pampeana S.A.
AV. ALICIA MOREAU DE J 240, 3° PISO - Teléfono 5776-7000 Fax 5776-7147 (C1107AAF) CAPITAL FEDERAL CUIT 30-65786428-1 IVA Responsable Inscripto 01

ABAC S.R.L. ABAC S.R.L. TRONADOR 374 1706 HAEDO

ORDEN DE PAGO

Fecha de pago 20.09.2019 Documento de pago 2000026034 Proveedor nro. 1129

1 1 / Página

| Documento | Factura | Fecha Vto. | Impte.bruto | Ret.Impositiva | Impte. neto |
|------------|-----------|--------------------|-------------|----------------|-------------|
| 1600007936 | FA 0005A0 | 0038561 20.09.2019 | 102,795.04 | 11,285.96 | 91,509.08 |
| 1600007937 | FA 0005A0 | 0038562 20.09.2019 | 205,589.52 | 22,571.63 | 183,017.89 |
| 1600007939 | FA 0005A0 | 0038567 20.09.2019 | 102,795.04 | 11,285.96 | 91,509.08 |
| 1600007940 | FA 0005A0 | 0038568 20.09.2019 | 154,192.28 | 16,928.79 | 137,263.49 |
| 1600007942 | FA 0005A0 | 0038571 20.09.2019 | 51,397.24 | 5,642.84 | 45,754.40 |
| 1600007945 | FA 0005A0 | 0038565 20.09.2019 | 34,504.31 | 3,788.04 | 30,716.27 |
| TOTAL GENE | RAL | | 651,273.43 | 71,503.22 | 579,770.21 |

PEDIDO: 4500074872

| CUENTAS A PAGAR | GCIA.FINANCIERA | FIRMANTES DE CHEQUES | |
|-----------------|-----------------|----------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |





Código Nº 1

Tronador 374 - (B1706BAB) Haedo - Buenos Aires Teléfono y fax 4460-0052 (Líneas Rotativas) cobranzas@abac.com.ar - www.abac.com.ar

ABAC

FACTURA

N° 0005 - 00038561

06/09/2019 Haedo.

C.U.I.T 30-60996879-2 ING. BRUTOS CM 902-914584-7 **INICIO DE ACTIVIDADES: 02/10/1979**

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CLIENTE: (0553) - CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

DOMICILIO: ALICIA M. DE JUSTO 240 P.3°

LOCALIDAD: (1107) - Capital Federal - CAPITAL

C.U.I.T. N°: 30-65786428-1 I.V.A.: Resp. inscripto

O. COMPRA N°: 4500074872

PROVEEDOR N°:1129 PEDIDO INT. N°: 53128

R 0001-00065149 **REMITO N°:**

VENCIMIENTO: 06/09/2019 CONDICIÓN DE VENTA: Contado contra entrega

| | NDICION DE VENTA: Contado contra entrega | | VENCIMIEN 10: 06/09/2019 | | |
|------|--|---|--------------------------|------|---------|
| ITEM | CANTIDAL | DESCRIPCIÓN PRODUCTO/S - ARTÍCULO/S | P.UNIT | DTO. | IMPORT |
| 1 | 2,00 | KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - | 734,49 | | 1.468,9 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

A fines contables e impositivos, el importe en dólares equivale a \$ Tomandose la cotización del dólar divisa tipo vendedor BNA de \$

101.777,36 56.0100

ajustándose al momento de efectivo pago.

SUBTOTAL

BONIFICACION

SUBTOTAL

21,00

PERC. IB. U\$S 2,50 %

36,72

U\$S

1.468,98 U\$S

BUENOS AIRES

0,20%

U\$S 1.468,98

U\$S

308,49

CAPITAL

2,94

1.817,13 U\$S

SON: Dolares UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON TRECE CENTAVOS.-

OBSERVACIONES:

- TODAS LAS OPERACIONES CUYA CONDICIÓN SEAN PAGADERA CONTRA CHEQUE DIFERIDO SERÁN AJUSTADAS A LA COTIZACIÓN DEL DÓLAR DIVISA TIPO VENDEDOR BNA AL
- MOMENTODE LA ACREDITACIÓN.
 CHEQUES A LA ORDEN DE ABAC S.R.L. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE TERCEROS.
- LOS RECLAMOS POR ERRORES DE FACTURACIÓN DEBERÁN EFECTUARSE DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE RECIBIDA LA MISMA
- LA FALTA DE PAGO AL VENCIMIENTO DE LA FACTURA DEVENGARÁ UNA TASA DEL __% MENSUAL EN CONCEPTO DE INTERESES MAS GASTOS ADMINISTRATIVOS.
 NO CORRESPONDE EMISIÓN DE FACTURA DE CREDITO POR CANCELACIÓN DE LAS OPERACIONES SEGÚN LOS MEDIOS DE PAGO PREVISTOS EN EL RÉGIMEN VIGENTE

C.A.E. N°: 69362622311974





Tronador 374 - (B1706BAB) Haedo - Buenos Aires Teléfono y fax 4460-0052 (Líneas Rotativas) cobranzas@abac.com.ar - www.abac.com.ar

ABAC

FACTURA

N° 0005 - 00038562

06/09/2019 Haedo,

C.U.I.T 30-60996879-2 ING. BRUTOS CM 902-914584-7 **INICIO DE ACTIVIDADES: 02/10/1979**

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CLIENTE: (0553) - CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

DOMICILIO: ALICIA M. DE JUSTO 240 P.3°

LOCALIDAD: (1107) - Capital Federal - CAPITAL

C.U.I.T. N°: 30-65786428-1 I.V.A.: Resp. inscripto

O. COMPRA N°: 4500074872

PROVEEDOR N°:1129 PEDIDO INT. N°: 53132

R 0001-00065150 **REMITO N°:**

| CONDICION DE VENTA: Contado contra entrega | ENCIMIENTO: 06/09/2019 |
|--|------------------------|
|--|------------------------|

| ITEM | CANTIDAL | DESCRIPCIÓN PRODUCTO/S - ARTÍCULO/S | P.UNIT | DTO. | IMPORTE | |
|------|----------|---|--------|------|----------|--|
| 1 | 4,00 | KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - | 734,49 | | 2.937,96 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

A fines contables e impositivos, el importe en dólares equivale a \$ Tomandose la cotización del dólar divisa tipo vendedor BNA de \$

203.554,71 56,0100

ajustándose al momento de efectivo pago.

SUBTOTAL

BONIFICACION

SUBTOTAL

21,00

PERC. IB. U\$S

73,45

U\$S 2.937,96

U\$S

2.937,96 U\$S

BUENOS AIRES

2,50 %

U\$S

616,97

CAPITAL

0,20%

5,88

3.634,25 U\$S

SON: Dolares TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON VEINTICINCO CENTAVOS.-

OBSERVACIONES:

- TODAS LAS OPERACIONES CUYA CONDICIÓN SEAN PAGADERA CONTRA CHEQUE DIFERIDO SERÁN AJUSTADAS A LA COTIZACIÓN DEL DÓLAR DIVISA TIPO VENDEDOR BNA AL
- MOMENTODE LA ACREDITACIÓN.
 CHEQUES A LA ORDEN DE ABAC S.R.L. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE TERCEROS.
- LOS RECLAMOS POR ERRORES DE FACTURACIÓN DEBERÁN EFECTUARSE DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE RECIBIDA LA MISMA
- LA FALTA DE PAGO AL VENCIMIENTO DE LA FACTURA DEVENGARÁ UNA TASA DEL __% MENSUAL EN CONCEPTO DE INTERESES MAS GASTOS ADMINISTRATIVOS.
 NO CORRESPONDE EMISIÓN DE FACTURA DE CREDITO POR CANCELACIÓN DE LAS OPERACIONES SEGÚN LOS MEDIOS DE PAGO PREVISTOS EN EL RÉGIMEN VIGENTE



C.A.E. N°: 69362622530635





Tronador 374 - (B1706BAB) Haedo - Buenos Aires Teléfono y fax 4460-0052 (Líneas Rotativas) cobranzas@abac.com.ar - www.abac.com.ar

Código Nº 1

ABAC

N° 0005 - 00038567

06/09/2019 Haedo,

FACTURA

C.U.I.T 30-60996879-2 ING. BRUTOS CM 902-914584-7

INICIO DE ACTIVIDADES: 02/10/1979

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CLIENTE: (0553) - CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

DOMICILIO: ALICIA M. DE JUSTO 240 P.3°

LOCALIDAD: (1107) - Capital Federal - CAPITAL

C.U.I.T. N°: 30-65786428-1 I.V.A.: Resp. inscripto

O. COMPRA N°: 4500074872

PROVEEDOR N°:1129 PEDIDO INT. N°: 53330

R 0001-00065157 **REMITO N°:**

CONDICIÓN DE VENTA: Contado contra entrega

VENCIMIENTO: 06/09/2019 ITEM CANTIDAD P.UNIT DTO. **IMPORTE DESCRIPCIÓN PRODUCTO/S - ARTÍCULO/S** 1 2,00 KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - KIT REPUESTO VALVULA TORMENE -734,49 1.468,98

A fines contables e impositivos, el importe en dólares equivale a \$ Tomandose la cotización del dólar divisa tipo vendedor BNA de \$

101.777,36 56.0100

ajustándose al momento de efectivo pago.

SUBTOTAL

BONIFICACION

SUBTOTAL

21,00

PERC. IB. U\$S 2,50 %

36,72

U\$S

BUENOS AIRES

U\$S

U\$S 1.468,98

U\$S 1.468,98 U\$S

308,49

CAPITAL

0,20%

2,94

1.817,13

SON: Dolares UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON TRECE CENTAVOS.-

OBSERVACIONES:

- TODAS LAS OPERACIONES CUYA CONDICIÓN SEAN PAGADERA CONTRA CHEQUE DIFERIDO SERÁN AJUSTADAS A LA COTIZACIÓN DEL DÓLAR DIVISA TIPO VENDEDOR BNA AL
- MOMENTODE LA ACREDITACIÓN.
 CHEQUES A LA ORDEN DE ABAC S.R.L. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE TERCEROS.
- LOS RECLAMOS POR ERRORES DE FACTURACIÓN DEBERÁN EFECTUARSE DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE RECIBIDA LA MISMA
- LA FALTA DE PAGO AL VENCIMIENTO DE LA FACTURA DEVENGARÁ UNA TASA DEL __% MENSUAL EN CONCEPTO DE INTERESES MAS GASTOS ADMINISTRATIVOS.
 NO CORRESPONDE EMISIÓN DE FACTURA DE CREDITO POR CANCELACIÓN DE LAS OPERACIONES SEGÚN LOS MEDIOS DE PAGO PREVISTOS EN EL RÉGIMEN VIGENTE



C.A.E. N°: 69362622792639





Tronador 374 - (B1706BAB) Haedo - Buenos Aires Teléfono y fax 4460-0052 (Líneas Rotativas) cobranzas@abac.com.ar - www.abac.com.ar

ABAC

FACTURA

N° 0005 - 00038568

06/09/2019 Haedo,

C.U.I.T 30-60996879-2 ING. BRUTOS CM 902-914584-7 **INICIO DE ACTIVIDADES: 02/10/1979**

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CLIENTE: (0553) - CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

DOMICILIO: ALICIA M. DE JUSTO 240 P.3°

LOCALIDAD: (1107) - Capital Federal - CAPITAL

C.U.I.T. N°: 30-65786428-1 I.V.A. : Resp. inscripto

O. COMPRA N°: 4500074872

PROVEEDOR N°:1129 PEDIDO INT. N°: 53129

R 0001-00065158 **REMITO N°:**

| CONDICIÓN DE VENTA: Contado contra entrega | VENCIMIENTO: 06/09/2019 |
|--|-------------------------|
|--|-------------------------|

| | ONDICION DE VENTA. Contado contra entrega | | VERTORINIERT O. 00/03/2013 | | |
|------|---|---|----------------------------|------|---------------|
| ITEM | CANTIDAL | DESCRIPCIÓN PRODUCTO/S - ARTÍCULO/S | P.UNIT | DTO. | IMPORTE |
| 1 | 3,00 | KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - | 734,49 | | 2.203,47 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | <u> </u> |
| | | | | | $\overline{}$ |

A fines contables e impositivos, el importe en dólares equivale a \$ Tomandose la cotización del dólar divisa tipo vendedor BNA de \$

152.666,02 56,0100

ajustándose al momento de efectivo pago.

SUBTOTAL

BONIFICACION

SUBTOTAL

21,00

PERC. IB. U\$S

2,50 % BUENOS AIRES

55,09

U\$S 2.203,47

U\$S

U\$S 2.203,47 U\$S

462,73

CAPITAL

0,20%

4,41

2.725,69 U\$S

SON: DOI ATE DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS.-

OBSERVACIONES:

- TODAS LAS OPERACIONES CUYA CONDICIÓN SEAN PAGADERA CONTRA CHEQUE DIFERIDO SERÁN AJUSTADAS A LA COTIZACIÓN DEL DÓLAR DIVISA TIPO VENDEDOR BNA AL
- MOMENTODE LA ACREDITACIÓN.
 CHEQUES A LA ORDEN DE ABAC S.R.L. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE TERCEROS.
- LOS RECLAMOS POR ERRORES DE FACTURACIÓN DEBERÁN EFECTUARSE DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE RECIBIDA LA MISMA
- LA FALTA DE PAGO AL VENCIMIENTO DE LA FACTURA DEVENGARÁ UNA TASA DEL __% MENSUAL EN CONCEPTO DE INTERESES MAS GASTOS ADMINISTRATIVOS.
 NO CORRESPONDE EMISIÓN DE FACTURA DE CREDITO POR CANCELACIÓN DE LAS OPERACIONES SEGÚN LOS MEDIOS DE PAGO PREVISTOS EN EL RÉGIMEN VIGENTE



C.A.E. N°: 69362622866021





Código Nº 1

Tronador 374 - (B1706BAB) Haedo - Buenos Aires Teléfono y fax 4460-0052 (Líneas Rotativas) cobranzas@abac.com.ar - www.abac.com.ar

ABAC

FACTURA

N° 0005 - 00038571

06/09/2019 Haedo,

C.U.I.T 30-60996879-2 ING. BRUTOS CM 902-914584-7 **INICIO DE ACTIVIDADES: 02/10/1979**

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CLIENTE: (0553) - CAMUZZI GAS PAMPEANA S.A.

DOMICILIO: ALICIA M. DE JUSTO 240 P.3°

LOCALIDAD: (1107) - Capital Federal - CAPITAL

C.U.I.T. N°: 30-65786428-1 I.V.A.: Resp. inscripto

O. COMPRA N°: 4500074872

PROVEEDOR N°:1129 PEDIDO INT. N°: 53331

R 0001-00065174 **REMITO N°:**

CONDICIÓN DE VENTA: Contado contra entrega **VENCIMIENTO: 06/09/2019**

| | Store B L V E W T T T T T T T T T T T T T T T T T T | | 121101111211010012010 | | |
|------|---|---|-----------------------|------|---------|
| ITEM | CANTIDAL | DESCRIPCIÓN PRODUCTO/S - ARTÍCULO/S | P.UNIT | DTO. | IMPORTE |
| 1 | 1,00 | KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - KIT REPUESTO VALVULA TORMENE - | 734,49 | | 734,49 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

A fines contables e impositivos, el importe en dólares equivale a \$ Tomandose la cotización del dólar divisa tipo vendedor BNA de \$

50.888,67 56.0100

ajustándose al momento de efectivo pago.

SUBTOTAL

BONIFICACION

SUBTOTAL

21,00

PERC. IB. U\$S

18,36

TOTAL

U\$S 734,49 U\$S

U\$S

734,49 U\$S

154,24

BUENOS AIRES CAPITAL

2,50 % 0,20%

1,47

U\$S

908,56

SON: Dolares NOVECIENTOS OCHO CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS.-

OBSERVACIONES:

- TODAS LAS OPERACIONES CUYA CONDICIÓN SEAN PAGADERA CONTRA CHEQUE DIFERIDO SERÁN AJUSTADAS A LA COTIZACIÓN DEL DÓLAR DIVISA TIPO VENDEDOR BNA AL
- MOMENTODE LA ACREDITACIÓN.
 CHEQUES A LA ORDEN DE ABAC S.R.L. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE TERCEROS.
- LOS RECLAMOS POR ERRORES DE FACTURACIÓN DEBERÁN EFECTUARSE DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE RECIBIDA LA MISMA
- LA FALTA DE PAGO AL VENCIMIENTO DE LA FACTURA DEVENGARÁ UNA TASA DEL __% MENSUAL EN CONCEPTO DE INTERESES MAS GASTOS ADMINISTRATIVOS.
 NO CORRESPONDE EMISIÓN DE FACTURA DE CREDITO POR CANCELACIÓN DE LAS OPERACIONES SEGÚN LOS MEDIOS DE PAGO PREVISTOS EN EL RÉGIMEN VIGENTE



C.A.E. N°: 69362623099620