| ESTADO COBRAN<br>Sr(es) : PARRA SANTOS JAINE<br>REVAL S.A.   | IZA GA   | STOS             | COMUNES Bien                                    | OLIO Nº: 231464<br>ABR/2015<br>Raiz: OFICINA - 923.0 |  |
|--|--|------------------|---|--|--|
| Dirección : HDO. DE AGUIRRE 201, DF. 404 -PROVIDENCIA  |  |                  | Cod. Relación : 1<br>Fecha Emisión : 04/05/2015 |  |  |
| Conforme al Estado de Gastos Co  |  | mes, en hase a s | recha cmi<br>mi(s) factor(es) le(s) cor         | responde page la signiente                           |  |
| ITEM   | FACTOR<br>PRORRATEO                              | m2<br>SUPERFICIE | A PAGAR   | PROPORCION DE CARGOS DI<br>PROPIETARIO/ARRENDATARIO  |  |
| Cuota de Gastos Común Exclusivo  | 0,760  | 74,40            | 69.966  | 0,00 0,00  |  |
| Detalle de Otros Cargos en formulario adjunt<br>NOTA:Favor pagar con cheque nominativo y cru<br>Al momento del pago debe presentar este t<br>Si su Bien Raíz ha tenido algún cambio de | o.<br>Izado a la orden de<br>Ialón para su cance | lación.          | Nº 2  | del : 10/05/2015<br>r sus datos al Sr. Mayordomo.    |  |
| Queda Abonada a su Cta. Cte. la cantidad de  | 69.966   | por co           | oncepto de Gastos Comunes                       | por este medio y fecha.                              |  |
| ( ) Efectivo ( ) Cheque Nro 3263 912 Banco   | ES+2110  | 2                | Fecha de pago:                                  | 1205451  |  |
|  |  | D. REME P        | RETURNING M                                     |  |  |

DE