



CATTORINI Hnos. S.A.I.C.F.e.I.

CRISTALERIAS

ADMINISTRACIÓN: CRISOLOGO LARRALDE 1461 - B1869AAQ AVELLANEDA - TEL.:4204-2061 / 67 - 4204-2026 / 29 - 4204-2020
4203-8230/7656 - FAX: 4205-1644
FABRICA N°1: TOMAS FLORES Y DONATO ALVAREZ - 1879 QUILMES OESTE - TEL.:4270-7052 (Rotativas) - 4270-7054/55/56
4270-7642/7890/7902/8704/9308/7526
FABRICA N°2: AV. BENAVIDEZ S/N° - 5411 - SANTA LUCIA - SAN JUAN - TEL Y FAX (0264) 431-3030/2968
FABRICA N°3: SAN JUAN 204 - 5511 - MAIPU - MENDOZA - TEL Y FAX: (0261) 425-5700
Website: <http://www.cattorinihnos.com> - E-mail: info@cattorinihnos.com



* Fecha: 6/05/2021 Comprobante de Pago Nro. 396342/ 1 *
 * CATTORINI Hnos. PROVEEDORES *
 * CUIT NRO. 30-54173905-6 *
 * Beneficiario: 203 ROLLER SERVICE S.A. *
 * Cheque portador: *
 * Cod I.V.A.:1 C.U.I.T.:33-64765677-9 Cesion: *

DETALLE DEL PAGO

Fecha	Tipo	Número	Nr. Int.	Importe
9/03/2021	FC.CRED	436	4036021	991.075,35
25/03/2021	FC.CRED	460	4036121	207.031,43
25/03/2021	FC.CRED	456	4036221	215.904,24
8/04/2021	FACTURA	124394	4139821	8.735,25
31/03/2021	FACTURA	124154	4109521	47.081,59
* SUB-TOTAL *				1.469.827,86 *
10/05/2021	RET.IM.GA		396342	19.394,34CR
10/05/2021	RET.I.B.B.AS		396342	20.980,28CR
TOTAL COMPROBANTE:				1.429.453,24 *

FORMA DE PAGO


Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	Importe
10201043	COMAFI E-CH	6/05/2021	21/05/2021	715.000,00
15301049	COMAFI E-CH	6/05/2021	23/06/2021	714.453,24
TOTAL PAGOS:				1.429.453,24

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe
Retenido
19.394,34

19.394,34

El ingreso a efectuar de la RETENCION DEL IMPUESTO A LAS GANANCIAS, se hara según declaracion jurada del mes correspondiente al presente pago.

* Tesoreria Representante
 * Ctas.a Pagar: Legal :  CATTORINI Hnos. S.A.I.C.F.e.I.
 * PABLO D. UCHIA
 * APODERADO

Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I. la suma de Pesos:
 UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL
 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON 24
 CTVS*****

Son Pesos *****1.429.453,24 en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion

Firma Proveedor : _____ Aclaracion _____ Nro.Doc. _____