



# 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:19/04/2024 Comprobante de Pago Nro. 438376/ 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
7/02/2024	FC.CRE.ELEC	1960	2076624	2.131.939,44
16/02/2024	FACTURA	157151	2100724	449.403,29
16/02/2024	FC.CRE.ELEC	1986	2100824	2.355.910,34
16/02/2024	FC.CRE.ELEC	1988	2101024	688.387,40
	* SUB-TOTAL *			5.625.640,47
19/04/2024	RET.IM.GA		438376	90.812,62CR
19/04/2024	RET.I.B.B.AS		438376	91.696,91CR
	TOTAL COMPROBANTE:			5.443.130,94

### FORMA DE PAGO

Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	Importe
BANCO:916	DEBITO B DESCRIPCION: COMAFI	19/04/2024	19/04/2024	5.443.130,94
			-BS	
			TOTAL PAGOS:	5.443.130,94

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe Retenido  
 90.812,62  
 -----  
 90.812,62

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. UCHA  
 APODERADO

Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I. la suma de Pesos:  
 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y  
 TRES MIL CIENTO TREINTA CON 94 CTVS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Son Pesos \*\*\*\*\*5.443.130,94 en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion

Firma Proveedor : \_\_\_\_\_ Aclaracion \_\_\_\_\_ Nro.Doc. \_\_\_\_\_