



# 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: 6/07/2023 Comprobante de Pago Nro. 427011/ 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: \*  
 \*-----\*

## DETA L L E D E L P A G O

Fecha	Tipo	Número	Nr. Int.	Importe
15/05/2023	FC.CRE.ELEC	1469	6061023	791.612,27
24/05/2023	FACTURA	150144	6082223	483.740,91
24/05/2023	FACTURA	150146	6082323	305.740,37
2/06/2023	FACTURA	150467	6124423	87.775,35
	* SUB-TOTAL *			1.668.868,90 *
6/07/2023	RET.IM.GA		427011	22.555,36 CR
6/07/2023	RET.I.B.B.AS		427011	27.224,44 CR
	TOTAL COMPROBANTE:			1.619.089,10 *

## F O R M A D E P A G O

Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	Importe
BANCO:916	DEBITO B DESCRIPCION: COMAFI	6/07/2023	6/07/2023	1.619.089,10
			-BS	
			TOTAL PAGOS:	1.619.089,10

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe  
 Retenido  
 22.555,36  
 -----  
 22.555,36

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: ..... L e g a l : .....  
 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:  
 UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL  
 OCHENTA Y NUEVE CON 10 CTVS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Son Pesos \*\*\*\*\*1.619.089,10 en pago de la liquidacion a nuestra entera  
 satisfaccion

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