

# 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](mailto:info@cattorinihnos.com)



\* Fecha: 29/04/2021 Comprobante de Pago Nro. 396058/ 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	N°mero	Nr. Int.	Importe
11/03/2021	FACTURA	123264	3190121	14.826,02
12/03/2021	FC.CRED	440	3190321	182.552,14
12/03/2021	FACTURA	123396	4005521	95.820,12
23/03/2021	FACTURA	123804	4036321	57.693,11
	* SUB-TOTAL *			350.891,39 *
29/04/2021	RET.IM.GA		396058	5.577,17CR
29/04/2021	RET.I.B.B.AS		396058	5.008,61CR
	TOTAL COMPROBANTE:			340.305,61 *


## FORMA DE PAGO

Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	Importe
BANCO:916	DEBITO B DESCRIPCION: COMAFI	29/04/2021	29/04/2021	340.305,61
	TOTAL PAGOS:			340.305,61

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe  
Retenido  
5.577,17  
-----  
5.577,17

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.  
 \* APODERADO

Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I. la suma de Pesos:  
 TRESCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS  
 CINCO CON 61 CTVS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Son Pesos \*\*\*\*\*340.305,61 en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion

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