



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: 28/10/2025		Comprobante de Pago		Nro. 459954/ 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:	
D E T A L L E D E L P A G O					
Fecha	Tipo	Número	Nr. Int.	Importe	
18/07/2025	CRE.VAR	6609	10097125	43.835,89CR	
26/09/2025	FACTURA	178658	10096125	47.664,05	
12/09/2025	FACTURA	178181	9158525	754.847,45	
11/09/2025	FACTURA	178115	9127625	933.275,08	
11/09/2025	FACTURA	178116	9127725	360.159,74	
* SUB-TOTAL *				2.052.110,43	
28/10/2025	RET.IM.GA	459954		33.024,30CR	
28/10/2025	RET.I.B.B.AS	459954		18.421,04CR	
TOTAL COMPROBANTE:				2.000.665,09	
F O R M A D E P A G O					
Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	I m p o r t e	
BANCO: 916	DEBITO B	28/10/2025	28/10/2025	2.000.665,09	
DESCRIPCION: COMAFI		TOTAL PAGOS:		2.000.665,09	
Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0					
		Importe Retenido		33.024,30	
		33.024,30			
El ingreso a efectuar de la RETENCION DEL IMPUESTO A LAS GANANCIAS, se hara segun 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 G. UCHA	
				APODERADO	
Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I.		la suma de Pesos:			
DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO					
CON 09 CTVS*****					

Son Pesos *****2.000.665,09		en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion			
Firma Proveedor :		Aclaracion		Nro.Doc.	