



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: 28/09/2021 Comprobante de Pago Nro. 401514/ 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
16/06/2021	FACTURA	127289	7081821	192.460,18
23/06/2021	FACTURA	127563	7096821	84.879,41
30/06/2021	FACTURA	127848	7096921	114.225,14
10/06/2021	FACTURA	127018	7060721	12.194,78
10/06/2021	FACTURA	127035	7060821	3.930,56
* SUB-TOTAL *				407.690,07 *
28/09/2021	RET. IM. GA		401514	6.527,13 CR
28/09/2021	RET. I. B. B. AS		401514	4.322,95 CR
TOTAL COMPROBANTE:				396.839,99 *

FORMA DE PAGO


Nro. Val.	Bco/Concepto	F. Emis.	F. Vencim.	Importe
BANCO: 916	DEBITO B DESCRIPCION: COMAFI	28/09/2021	28/09/2021	396.839,99
TOTAL PAGOS:				396.839,99

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe
Retenido
6.527,13

6.527,13

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: 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:
 TRESIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS
 TREINTA Y NUEVE CON 99 CTVS *****

Son Pesos *****396.839,99 en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion

Firma Proveedor : _____ Aclaracion _____ Nro.Doc. _____