



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: 27/03/2025	Comprobante de Pago	Nro. 451891/ 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
22/01/2025	FACTURA	169494	2035225	1.200.793,83
29/01/2025	CRE.VAR	6387	2035325	1.200.793,83 CR
24/01/2025	FACTURA	169613	2034825	1.202.514,17
13/01/2025	FACTURA	169108	2034625	1.294.780,42
14/01/2025	FACTURA	169129	1162125	2.107.445,60
* SUB-TOTAL *				4.604.740,19
27/03/2025	RET. IM. GA		451891	70.011,07 CR
27/03/2025	RET. I.B.B.AS		451891	93.974,23 CR
TOTAL COMPROBANTE:				4.440.754,89
F O R M A D E P A G O				
Nro.Val.	Bco/Concepto	F.Emis.	F.Vencim.	Importe
BANCO: 916	DEBITO B	27/03/2025	27/03/2025	4.440.754,89
DESCRIPCION: COMAFI		TOTAL PAGOS:		4.440.754,89
Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0				
Importe Retenido				
70.011,07				
70.011,07				
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	CATTORINI Hnos. S.A.I.C.F. e I.		
Ctas. a Pagar:	Leg al:	PABLO G. UCHA		
Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I. la suma de Pesos:				
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA				
MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON				
89 CTVS *****				
Son Pesos ***** 4.440.754,89 en pago de la liquidacion a nuestra entera satisfaccion				
Firma Proveedor : _____ Aclaracion _____ Nro.Doc. _____				