



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: 8/03/2024 Comprobante de Pago Nro. 436809/ 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 |
|------------|--------------------|--------|----------|----------------|
| 26/01/2024 | FC.CRE.ELEC | 1936 | 2068024 | 1.062.731,67 |
| | * SUB-TOTAL * | | | 1.062.731,67 * |
| 8/03/2024 | RET.IM.GA | | 436809 | 16.075,09CR |
| 8/03/2024 | RET.I.B.B.AS | | 436809 | 17.322,30CR |
| | TOTAL COMPROBANTE: | | | 1.029.334,28 * |

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 | 8/03/2024 | 8/03/2024 | 1.029.334,28 |
| | TOTAL PAGOS: | | | 1.029.334,28 |

Constancia retencion Impuesto Ganancias R. G. 830/0

Importe
 Retenido
 16.075,09

 16.075,09

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 U. LUCIA
 APODERADO

Recibimos de CATTORINI HNOS. S.A.I.C.F. e I. la suma de Pesos:
 UN MILLON VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS
 TREINTA Y CUATRO CON 28 CTVS *****

Son Pesos *****1.029.334,28 en pago de la liquidacion a nuestra entera
 satisfaccion

Firma Proveedor : _____ Aclaracion _____ Nro.Doc. _____