OSFATLYF
LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073
CUIT 30-66322124-4
TEL.43834541

ORIGINAL

Orden de Pago a Proveedores N° 243943

Nro. Interno	292331	Delegación	00-CASA CENTRAL-ALSINA
Nro. Int. Rel	0	Sector	REINTEGROS
N° de Planilla	0	Estado	Pagada
Fecha de OP	06/01/2025	Fecha Pago OP	06/01/2025

Beneficiario	OLTHOFF ROMINA	Prov.Nro.	901599
Domicilio	AVDA.,PORTUGAL 408		
Código Postal	COMODORO RIVADAVIA 9000 CHUBUT		
CUIT	27-29585419-2	Cheque a la Orden de	
Condición fiscal			
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO	CBU	0150846601000115228673
Ganancias	INSCRIPTO		
IIBB	Exento - No Pasible		

■ Imputación Contable

Cuenta	C.Costos	Comprobante	P.Prest.	Concepto	Imp. Comprobante	Imp. Aplicado
2.1.2.1.01	30021	FC A 00003 00000045	2024 / 12	HONORARIOS PROFESIONALES	924.456,94	924.456,94
2.1.4.1.11	30152	Cert. 02025 00000047	2024 / 12	Ret. de Ganancias	-98.473,78	-98.473,78

■ Total a Abonar 825.983,16

■ Cancelado según el siguiente detalle:

Cuenta	Valor	Banco/Cuenta	Nro.Cheque/Lote	F.Vto.Chq.	Importe
1.1.1.4.08	TRANSF. ELECTRONICA	BANCO SANTANDER RIO 00010354/9	Lote: 6498	/ /	825.983,16

■ Total Formas de Pago 825.983,16

V° B° TESORERIA	V° B° ENTIDAD

Recibimos de OSFATLYF la suma de 825.983,16
(PESOS OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES CON 16/100**********)

■ Comprobantes Relacionados a este Pago:

Comprobante	Importe	Importe aplicado	Comp. Afectado

Observacion

HONORARIOS PROFESIONALES REGULADOS EN AUTOS:
GAITAN VERONICA SILVANA EXP. 7920/2024

OSFATLYF
LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073
CUIT 30-66322124-4
TEL.43834541

Fecha

Firma

Aclaración-Nro de Documento

S.I.C.O.R.E. – SISTEMA DE CONTROL DE RETENCIONES

Certificado N° 2025000047
Fecha 06/01/2025

A-Datos del Agente de Retención

Apellido y Nombre o Denominación OSFATLYF
N° C.U.I.T. 30-66322124-4
Domicilio LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073

B-Datos del Sujeto Retenido

Apellido y Nombre o Denominación OLTHOFF, ROMINA
C.U.I.T. 27-29585419-2
Domicilio AVDA.,PORTUGAL 408
COMODORO RIVADAVIA 9000 CHUBUT

C-Retención Practicada

Impuesto Ret. de Ganancias
Régimen HONORARIOS PROFESIONALES
Comprobante que Origina la Retención OP 243943
Monto del Comprobante que Origina la Retención 924.456,94
Monto de la Retención 98.473,78

Declaro que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

OSFATLYF
LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073
CUIT 30-66322124-4
TEL.43834541

ORIGINAL

Orden de Pago a Proveedores N° 243944

Nro. Interno	292329	Delegación	00-CASA CENTRAL-ALSINA
Nro. Int. Rel	0	Sector	REINTEGROS
N° de Planilla	0	Estado	Pagada
Fecha de OP	06/01/2025	Fecha Pago OP	06/01/2025

Beneficiario	MILLABANQUE LORENA SOLEDAD	Prov.Nro.	901600
Domicilio	AVDA.PORTUGAL 408		
Código Postal	COMODORO RIVADAVIA 9000 CHUBUT		
CUIT	27-30855904-7	Cheque a la Orden de	
Condición fiscal			
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO	CBU	0170387840000001302264
Ganancias	INSCRIPTO		
IIBB	Exento - No Pasible		

■ Imputación Contable

Cuenta	C.Costos	Comprobante	P.Prest.	Concepto	Imp. Comprobante	Imp. Aplicado
2.1.2.1.01	30021	FC A 00004 00000048	2024 / 12	HONORARIOS PROFESIONALES	924.456,94	924.456,94
2.1.4.1.11	30152	Cert. 02025 00000048	2024 / 12	Ret. de Ganancias	-98.473,78	-98.473,78

■ Total a Abonar 825.983,16

■ Cancelado según el siguiente detalle:

Cuenta	Valor	Banco/Cuenta	Nro.Cheque/Lote	F.Vto.Chq.	Importe
1.1.1.4.08	TRANSF. ELECTRONICA	BANCO SANTANDER RIO 00010354/9	Lote: 6498	/ /	825.983,16

■ Total Formas de Pago 825.983,16

V° B° TESORERIA	V° B° ENTIDAD

Recibimos de OSFATLYF la suma de 825.983,16
(PESOS OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES CON 16/100**********)

■ Comprobantes Relacionados a este Pago:

Comprobante	Importe	Importe aplicado	Comp. Afectado

Observacion

HONORARIOS PROFESIONALES REGULADOS EN AUTOS:
GAITAN VERONICA SILVANA EXP. 7920/2024

OSFATLYF
LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073
CUIT 30-66322124-4
TEL.43834541

ORIGINAL

Fecha

Firma

Aclaración-Nro de Documento

S.I.C.O.R.E. – SISTEMA DE CONTROL DE RETENCIONES

Certificado N° 2025000048
Fecha 06/01/2025

A-Datos del Agente de Retención

Apellido y Nombre o Denominación OSFATLYF
N° C.U.I.T. 30-66322124-4
Domicilio LIMA 163
CAPITAL FEDERAL 1073

B-Datos del Sujeto Retenido

Apellido y Nombre o Denominación MILLABANQUE, LORENA SOLEDAD
C.U.I.T. 27-30855904-7
Domicilio AVDA.PORTUGAL 408
COMODORO RIVADAVIA 9000 CHUBUT

C-Retención Practicada

Impuesto Ret. de Ganancias
Régimen HONORARIOS PROFESIONALES
Comprobante que Origina la Retención OP 243944
Monto del Comprobante que Origina la Retención 924.456,94
Monto de la Retención 98.473,78

Declaro que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

GUILLERMO, PARODI 06/01/2025 16:15

ACREDITA DEPOSITO – ACOMPAÑA CONSTANCIAS – DA EN PAGO

Señor Juez:

MARIA SOLEDAD ROLANDI, abogada Tº 606 Fº541 C.F.L.P, CUIT Nº 27-27861262-2, Monotributista, en representación de la OBRA SOCIAL DE LA FEDERACIÓN ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA, constituyendo domicilio legal en la calle Viamonte 162 Ciudad de Comodoro Rivadavia, Provincia de Chubut con domicilio electrónico en 27278612622, en los autos caratulados: **" GAITAN, VERONICA SILVANA c/ O.S.F.A.T.L.Y.F. s/ AMPARO LEY 16.986" (Expte N° 7920/2024)** a V.S digo:

Que vengo por el presente a acompañar constancia de depósito por las sumas reguladas transferidos a cada una de las letradas patrocinantes de la parte actora.

Dichas sumas se dan en pago en este acto en concepto de honorarios profesionales oportunamente regulados.

Proveer de Conformidad que,

Dra. MARIA SOLEDAD ROLANDI
ABOGADA
Tº 93 Fº 972 - C.P.A.C.F.
Tº 606 Fº 541 - C.F.A.L.P.

SERA JUSTICIA

Signature Not Verified
Digitally signed by MARIA SOLEDAD ROLANDI
Date: 2025.02.04 15:44:25 ART