

Orden de pago

RODBALL S.A.

Sucursal: RODBALL S.A.
av. san martin 1331

San Martín (1650)

Responsable Inscripto

Buenos Aires

30-59791526-4

Fecha: 17/10/2024

Número Interno: 7341

Comprobante Nro.: P-0006-00007341

Apellido y Nombre o Razón Social: ROLLER SERVICE S.A.

CUIT: 33-64765677-9

Dirección: Av. CASEROS 3217/19

Categoría Fiscal: Responsable Inscripto

Localidad (C. P.): Capital Federal (C1263AAB)

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Observaciones:

Valores entregados y retenciones:

Cuenta	Banco	Cheque	Operación	F. Vto.	Descripción	Imp. M Ppal.	Imp. M Trans.	Moneda	Cotiza.
Banco galicia Cta Cte \$			Transferencia a tercero			1,922,625.25	1,922,625.25	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00002575	31,389.80	31,389.80	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00000785	31,389.80	31,389.80	Pesos	1.000
Total en:	Pesos						1,985,404.85		

En concepto de cancelación de documentos y adelantos:

Documento	Comprobante	Fecha	F. Ult. Vto.	Imp. Compr.	Canc. M Ppal.	Canc. M Trans.	Moneda	Cotiza. F.
Factura de Compra	A-00003-00165030	10/09/2024	10/10/2024	87,158.50	87,158.50	87,158.50	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00165085	11/09/2024	11/10/2024	259,337.65	259,337.65	259,337.65	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00165174	12/09/2024	12/10/2024	365,736.80	365,736.80	365,736.80	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00165228	13/09/2024	13/10/2024	115,115.00	115,115.00	115,115.00	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00165273	16/09/2024	16/10/2024	1,158,056.90	1,158,056.90	1,158,056.90	Pesos	1.000
Total en:	Pesos					1,985,404.85		

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00002575

Ingreso Incluido en: Octubre de 2024

Fecha: 17/10/2024

AGENTE DE RETENCIÓN

Apellido y Nombre o Razón Social: RODBALL S.A.
Dirección: av. san martin 1331
Localidad (C. P.): San Martín (1650)
Provincia: Buenos Aires
CUIT: 30-59791526-4

SUJETO PASIBLE DE RETENCIÓN

Apellido y Nombre o Razón Social: ROLLER SERVICE S.A.
Dirección: Av. CASEROS 3217/19
Localidad (C. P.): Capital Federal (C1263AAB)
Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
CUIT: 33-64765677-9

DATOS DE LA RETENCIÓN

Orden de Pago: PAGO - 7341
Comprobante: P-0006-00007341
Importe: \$ 1985404.85

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 1569490.00	\$ 10480990.00	\$ 31389.80

Firma y aclaración autorizada

Fecha

Recibi el original del presente comprobante

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando sistema informático propio sin omitir ni falsificar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresion de la verdad.

CERTIFICADO DE RETENCION - Ingresos Brutos

Comprobante Nro.: 0000-00000785

Ingreso Incluido en: Octubre de 2024

Fecha: 17/10/2024

Agente de Retención

Apellido y Nombre o Razón Social: RODBALL S.A.
Dirección: av. san martin 1331
Localidad (C. P.): San Martín (1650)
Provincia: Buenos Aires
CUIT: 30-59791526-4
Numero Inscripción IIBB: 901-929652-5
Número de Agente:
Tipo de Agente: Retención

Sujeto Pasible de Retención

Apellido y Nombre o Razón Social: ROLLER SERVICE S.A.
Dirección: Av. CASEROS 3217/19
Localidad (C. P.): Capital Federal (C1263AAB)
Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
CUIT: 33-64765677-9
Situación IVA: Responsable Inscripto
Número de inscripción IB: 33647656779

Datos de la Retención

Orden de Pago: PAGO - 7341
Comprobante: P-0006-00007341
Importe: \$ 1985404.85

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 1569490.00	\$ 68900.00	\$ 31389.80
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00165030	10/09/2024	\$ 17914.00	\$ 87158.50
A-00003-00165085	11/09/2024	\$ 43052.10	\$ 259337.65
A-00003-00165174	12/09/2024	\$ 76616.80	\$ 365736.80
A-00003-00165228	13/09/2024	\$ 19110.00	\$ 115115.00
A-00003-00165273	16/09/2024	\$ 192246.60	\$ 1158056.90

Firma autorizada

Recibi el original del presente comprobante

Firma y aclaración

Fecha

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando sistema informático propio sin omitir ni falsificar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Detalle de movimiento**Trf Inmed Proveed**Fecha de preparación
17/10/2024Tipo de movimiento
DébitoImporte
\$ 1.922.625,25

Cuenta débito

Cuenta Corriente \$ N° 0003678-0 049-6

Leyendas adicionales

ROLLER**33647656779****PROVEEDORES**

Número de comprobante

61949889

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)