

# Orden de pago

## CENTRAL PUERTO S.A.

Av. Tomás Edison 2701 - Dársena E  
(C1104BAB) Capital Federal  
CUIT: 33-65030549-9

Teléfono: 4317-5000

Número: 90079033

Página: 1 de 1

Fecha: 15.10.2021

Proveedor: **ROLLER SERVICE S.A.** Número: 3364765677 Teléfono: 4912-1100  
Beneficiario: Fax: 4912-1100  
Domicilio: AV. CASEROS 3217 1263 C.A.B.A. CUIT: 33-64765677-9  
Tipo de proveedor:  
Retenciones y exenciones:

RETENCIÓN IIBB RIO NEGRO / IIBB Río Negro Contrib. No Inscripto 5% / / / % 0.00  
RETENCIÓN IIBB CABA / IIBB CABA RG 296/2019 Grupo 10 / / / % 0.00  
RETENCIÓN IIBB ARBA / IIBB ARBA RN 39/2018 Grupo 15O / / / % 0.00  
RET. IMP. GCIAS. RI RG.830 AFIP / Gan.Ventas de Bienes Muebles e Inmuebles / / / % 0.00  
RETENCIÓN IIBB SANTA FE / IIBB Sta Fe Conv.Mult.Reg.Gral. 0,7% / / / % 0.00  
RETENCIÓN IVA RG 18/97 AFIP / IVA Mercancías 50% sobre el 21% / 01.10.2020 / 31.03.2021/ % 50.00  
RETENCIÓN SUSS RÉGIMEN GENERAL / SUSS Régimen General Seguridad Social / 01.04.2007 / 01.06.2007/ %100.00  
RETENCIÓN IIBB NEUQUÉN / IIBB Neuquén Contribuyente Conv.Mult. 1% / 01.07.2021 / 30.06.2022/ %100.00  
RETENCIÓN IIBB MENDOZA / IIBB Mza Contribuy. Conv.Mult 1,25% / 01.07.2021 / 30.06.2022/ %100.00

Tipo	Sec.	Comprobante	Fecha	Descripción	Importe	Mon.	TC	Importe (Pesos)
<b>FC A</b>	<b>600156287</b>	<b>0003-00131171</b>	<b>20.09.2021</b>		<b>180,200.16</b>	<b>ARS</b>	<b>1.0000</b>	<b>180,200.16</b>
	RETENCIÓN IIBB CABA	0001-0000058311			2,973.60-			2,973.60-
	RETENCIÓN IIBB SANTA FE	0001-0000002410			1,040.76-			1,040.76-
	RETENCIÓN IVA RG 18/97 AFIP	0001-0000058487			15,611.40-			15,611.40-
	RETENCIÓN SUSS RÉGIMEN GENERAL	0001-0000031440			1,486.80-			1,486.80-
			<b>Total:</b>					<b>159,087.60</b>

**Total a Pagar (Pesos) 159,087.60**

## Formas de pago

Medio de pago: Transferencia CITI Paylink Bs.

Comprobante Nro: 20211015

Banco - Sucursal: CITIBANK N.A.

Cuenta Bancaria: 0803018022

Vencimiento: 15.10.2021

Lugar de pago: C.A.B.A.

Son pesos: ciento cincuenta y nueve mil ochenta y siete con sesenta centavos

Confeccionó:

Controló:

Autorizó:

Recibí conforme a los valores arriba indicados:

Firma:

Aclaración:

D.N.I: