

## 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: 23/08/2023

Número Interno: 5175

Comprobante Nro.: P-0006-00005175

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			779,062.57	779,062.57	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00001518	12,555.40	12,555.40	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos		791,617.97						
<b>Total:</b>						<b>791,617.97</b>			

### 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-00003-00153187	10/08/2023	25/08/2023	102,443.64	102,443.64	102,443.64	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00153042	08/08/2023	23/08/2023	80,867.93	80,867.93	80,867.93	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00153136	09/08/2023	24/08/2023	608,306.40	608,306.40	608,306.40	Pesos	1.000	
<b>Total en:</b>	Pesos		791,617.97						
<b>Total:</b>						<b>791,617.97</b>			

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00001518

Ingreso Incluido en: Agosto de 2023

Fecha: 23/08/2023

## 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 - 5175  
Comprobante: P-0006-00005175  
Importe: \$ 791617.97

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 627770.00	\$ 5171988.00	\$ 12555.40

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.



**Detalle de movimiento**

**Trf Inmed Proveed**

Fecha de preparación	Tipo de movimiento	Importe
<b>23/08/2023</b>	<b>Débito</b>	<b>\$ 791.617,97</b>

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**Roller Service Sa**

**33647656779**

**00000000000230823000000000121278**

**PROVEEDORES**

**BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

**121278**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)