



## 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: 19/06/2024

Número Interno: 6626

Comprobante Nro.: P-0006-00006626

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			1,305,053.75	1,305,053.75	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00002221	21,307.00	21,307.00	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00000366	21,307.00	21,307.00	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos						<b>1,347,667.75</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-00003-00160315	17/05/2024	01/06/2024	761,732.40	761,732.40	761,732.40	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00160371	20/05/2024	04/06/2024	585,935.35	585,935.35	585,935.35	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos					<b>1,347,667.75</b>		

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00002221

Ingreso Incluido en: Junio de 2024

Fecha: 19/06/2024

## 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 - 6626  
Comprobante: P-0006-00006626  
Importe: \$ 1347667.75

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 1065350.00	\$ 6849390.00	\$ 21307.00

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  
**19/06/2024**Tipo de movimiento  
**Débito**Importe  
**\$ 1.305.053,75**

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER SERVICE SA****33647656779****0199990811****FACTURAS****BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

**199990811**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)