

## 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: 7329

Comprobante Nro.: P-0006-00007329

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			3,238,508.00	3,238,508.00	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00002568	52,873.60	52,873.60	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00000775	52,873.60	52,873.60	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos		3,344,255.20						
<b>Total:</b>						<b>3,344,255.20</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-00003-00164840	05/09/2024	05/10/2024	1,117,273.30	1,117,273.30	1,117,273.30	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00164918	06/09/2024	06/10/2024	595,802.35	595,802.35	595,802.35	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00164972	09/09/2024	09/10/2024	1,631,179.55	1,631,179.55	1,631,179.55	Pesos	1.000	
<b>Total en:</b>	Pesos		3,344,255.20						
<b>Total:</b>						<b>3,344,255.20</b>			

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00002568

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 - 7329  
Comprobante: P-0006-00007329  
Importe: \$ 3344255.20

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 2643680.00	\$ 8911500.00	\$ 52873.60

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.: 0000-00000775

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 Inscripcion 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 - 7329  
Comprobante: P-0006-00007329  
Importe: \$ 3344255.20

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 2643680.00	\$ 883220.00	\$ 52873.60
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00164840	05/09/2024	\$ 185476.20	\$ 1117273.30
A-00003-00164918	06/09/2024	\$ 98907.90	\$ 595802.35
A-00003-00164972	09/09/2024	\$ 277236.05	\$ 1631179.55

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  
**17/10/2024**Tipo de movimiento  
**Débito**Importe  
**\$ 3.238.508,00**

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER****33647656779****PROVEEDORES**

Número de comprobante

**61836036**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)