

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: 23/02/2024

Número Interno: 6050

Comprobante Nro.: P-0006-00006050

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			3,961,740.48	3,961,740.48	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00001933	66,305.28	66,305.28	Pesos	1.000
Total en:	Pesos		4,028,045.76						
Total:						4,028,045.76			

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-00003-00156980	06/02/2024	13/02/2024	1,542,680.64	1,542,680.64	1,542,680.64	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00157016	08/02/2024	23/02/2024	2,141,510.40	2,141,510.40	2,141,510.40	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00157063	09/02/2024	24/02/2024	343,854.72	343,854.72	343,854.72	Pesos	1.000	
Total en:	Pesos		4,028,045.76						
Total:						4,028,045.76			

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00001933

Ingreso Incluido en: Febrero de 2024

Fecha: 23/02/2024

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 - 6050
Comprobante: P-0006-00006050
Importe: \$ 4028045.76

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 3315264.00	\$ 5933952.00	\$ 66305.28

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

23/02/2024

Tipo de movimiento

Débito

Importe

\$ 3.961.740,48

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

ROLLER SERVICE SA**33647656779****0187407524****FACTURAS****BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

187407524

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)