

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: 10/08/2023

Número Interno: 5078

Comprobante Nro.: P-0006-00005078

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			1,024,011.15	1,024,011.15	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00001473	16,503.00	16,503.00	Pesos	1.000
Total en:	Pesos		1,040,514.15						
Total:						1,040,514.15			

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-00003-00152081	13/07/2023	28/07/2023	789,890.40	789,890.40	789,890.40	Pesos	1.000	
Factura de Compra	A-00003-00152160	14/07/2023	29/07/2023	250,623.75	250,623.75	250,623.75	Pesos	1.000	
Total en:	Pesos		1,040,514.15						
Total:						1,040,514.15			

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00001473

Ingreso Incluido en: Agosto de 2023

Fecha: 10/08/2023

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 - 5078
Comprobante: P-0006-00005078
Importe: \$ 1040514.15

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 825150.00	\$ 1461000.00	\$ 16503.00

Recibi el original del presente comprobante

Firma y aclaración autorizada

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 expresion de la verdad.

Detalle de movimiento**Trf Inmed Proveed**Fecha de preparación
10/08/2023Tipo de movimiento
DébitoImporte
\$ 1.024.011,15

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

ROLLER SERVICE SA**33647656779****0167509057****FACTURAS****BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

167509057

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)