

## 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: 09/08/2024

Número Interno: 6916

Comprobante Nro.: P-0006-00006916

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			2,753,013.25	2,753,013.25	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00002363	46,859.80	46,859.80	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00000530	46,859.80	46,859.80	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	2,846,732.85					<b>2,846,732.85</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-00003-00162170	04/07/2024	03/08/2024	1,455,035.40	1,455,035.40	1,455,035.40	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00162210	05/07/2024	04/08/2024	614,741.40	614,741.40	614,741.40	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00162262	08/07/2024	07/08/2024	721,357.65	721,357.65	721,357.65	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00162345	10/07/2024	09/08/2024	55,598.40	55,598.40	55,598.40	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	2,846,732.85				<b>2,846,732.85</b>		

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00002363

Ingreso Incluido en: Agosto de 2024

Fecha: 09/08/2024

## 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 - 6916  
Comprobante: P-0006-00006916  
Importe: \$ 2846732.85

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 2342990.00	\$ 3997890.00	\$ 46859.80

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.: 0000-00000530

Ingreso Incluido en: Agosto de 2024

Fecha: 09/08/2024

### 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 - 6916  
Comprobante: P-0006-00006916  
Importe: \$ 2846732.85

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 2342990.00	\$ 1197560.00	\$ 46859.80
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00162170	04/07/2024	\$ 251487.60	\$ 1455035.40
A-00003-00162210	05/07/2024	\$ 106251.60	\$ 614741.40
A-00003-00162262	08/07/2024	\$ 127647.65	\$ 721357.65
A-00003-00162345	10/07/2024	\$ 9609.60	\$ 55598.40

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  
**09/08/2024**

Tipo de movimiento  
**Débito**

Importe  
**\$ 2.753.013,25**

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER SERVICE SA**

**33647656779**

**0205369505**

**FACTURAS**

**BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

**205369505**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)