

## Orden de pago

RODBALL S.A.

Sucursal: RODBALL S.A.

av. san martin 1331

San Martín (1650)

Buenos Aires

Responsable Inscripto

30-59791526-4

Fecha: 21/08/2025

Número Interno: 9062

Comprobante Nro.: P-0006-00009062

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			3,027,199.44	3,027,199.44	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00003522	49,063.20	49,063.20	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00001753	26,984.76	26,984.76	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	3,103,247.40				<b>Total:</b>	<b>3,103,247.40</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-00003-00175941	18/07/2025	17/08/2025	964,689.00	964,689.00	964,689.00	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00175954	18/07/2025	17/08/2025	258,363.60	258,363.60	258,363.60	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00175993	21/07/2025	20/08/2025	241,058.40	241,058.40	241,058.40	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00176046	22/07/2025	21/08/2025	26,413.20	26,413.20	26,413.20	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00176087	23/07/2025	22/08/2025	1,612,723.20	1,612,723.20	1,612,723.20	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	3,103,247.40			<b>Total:</b>	<b>3,103,247.40</b>		

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00003522  
Fecha: 21/08/2025

Ingreso Incluido en: Agosto de 2025

## 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 - 9062  
Comprobante: P-0006-00009062  
Importe: \$ 3103247.40

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 2453160.00	\$ 9435360.00	\$ 49063.20

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 expresión de la verdad.

# CERTIFICADO DE RETENCION - Ingresos Brutos

Comprobante Nro.: 0000-00001753  
Fecha: 21/08/2025

Ingreso Incluido en: Agosto de 2025

## 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  
Número Inscripción 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 - 9062  
Comprobante: P-0006-00009062  
Importe: \$ 3103247.40

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 2453160.00	\$ 762600.00	\$ 26984.76
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00175941	18/07/2025	\$ 202089.00	\$ 964689.00
A-00003-00175954	18/07/2025	\$ 43911.60	\$ 258363.60
A-00003-00175993	21/07/2025	\$ 40017.60	\$ 241058.40
A-00003-00176046	22/07/2025	\$ 4384.80	\$ 26413.20
A-00003-00176087	23/07/2025	\$ 337843.20	\$ 1612723.20

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.



**Office Banking**

## Detalle de movimiento

**Trf Inmed Proveed**

Fecha de preparación  
**21/08/2025**

Tipo de movimiento  
**Débito**

Importe  
**\$ 3.027.199,44**

---

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

Leyendas adicionales  
**ROLLER**  
**33647656779**  
**PROVEEDORES**

Número de comprobante  
**107063933**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)