

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
Total en: Pesos 3,103,247.40						Total: 3,103,247.40			

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	
Total en: Pesos 3,103,247.40									
				Total:	3,103,247.40				

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

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.: 0000-00001753 Ingreso Incluido en: Agosto de 2025
Fecha: 21/08/2025

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
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 - 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

Firma y aclaración

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

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.)