

## 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:** 09/10/2025

Número Interno: 9348

Comprobante Nro.: P-0006-00009348

Apellido y Nombre o Razón Social: BOLLER SERVICE S A

QUIT:

33-64765677-9

Dirección: Av. CASEROS 3217/19

#### Categoría Fiscal:

## Responsable Inscripto

Localidad (C. P.): Capital Federal (C1263AAB)

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			794,763.87	794,763.87	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00003691	12,881.10	12,881.10	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00001905	7,084.61	7,084.61	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos		814,729.58						
					<b>Total:</b>	<b>814,729.58</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-00003-00177931	08/09/2025	08/10/2025	519,782.18	519,782.18	519,782.18	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00178033	10/09/2025	10/10/2025	49,891.60	49,891.60	49,891.60	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00177987	09/09/2025	09/10/2025	220,110.00	220,110.00	220,110.00	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00178110	11/09/2025	11/10/2025	24,945.80	24,945.80	24,945.80	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	814,729.58					<b>Total:</b>	<b>814,729.58</b>

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00003691  
Fecha: 09/10/2025

Ingreso Incluido en: Octubre 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 - 9348  
Comprobante: P-0006-00009348  
Importe: \$ 814729.58

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 644055.00	\$ 4028640.00	\$ 12881.10

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.: 0000-00001905  
Fecha: 09/10/2025

Ingreso Incluido en: Octubre 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 - 9348  
Comprobante: P-0006-00009348  
Importe: \$ 814729.58

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 644055.00	\$ 410895.00	\$ 7084.61
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00177931	08/09/2025	\$ 88342.43	\$ 519782.18
A-00003-00177987	09/09/2025	\$ 45240.00	\$ 220110.00
A-00003-00178033	10/09/2025	\$ 8479.60	\$ 49891.60
A-00003-00178110	11/09/2025	\$ 4141.20	\$ 24945.80

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	Tipo de movimiento	Importe
<b>13/10/2025</b>	<b>Débito</b>	<b>\$ 794.763,87</b>

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER****33647656779****PROVEEDORES**

Número de comprobante

**113746670**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)