

## 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:** 30/09/2025

Número Interno: 9281

**Comprobante Nro.:** P-0006-00009281

**Apellido y Nombre o Razón Social:** ROLLER SERVICE S.A.

GUITI

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			1,976,522.48	1,976,522.48	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00003654	32,034.40	32,034.40	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00001874	17,618.93	17,618.93	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	2,026,175.81				<b>Total:</b>	<b>2,026,175.81</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-00003-00177408	26/08/2025	25/09/2025	386,223.48	386,223.48	386,223.48	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00177533	28/08/2025	27/09/2025	240,451.20	240,451.20	240,451.20	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00177467	27/08/2025	26/09/2025	777,538.58	777,538.58	777,538.58	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00177581	29/08/2025	28/09/2025	621,962.55	621,962.55	621,962.55	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	2,026,175.81					<b>Total:</b>	<b>2,026,175.81</b>

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00003654

Ingreso Incluido en: Septiembre de 2025

Fecha: 30/09/2025

## 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 - 9281

Comprobante: P-0006-00009281

Importe: \$ 2026175.81

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 1601720.00	\$ 6000920.00	\$ 32034.40

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.: 0000-00001874  
Fecha: 30/09/2025

Ingreso Incluido en: Septiembre 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 - 9281  
Comprobante: P-0006-00009281  
Importe: \$ 2026175.81

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 1601720.00	\$ 305315.00	\$ 17618.93
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00177408	26/08/2025	\$ 80908.48	\$ 386223.48
A-00003-00177467	27/08/2025	\$ 162883.58	\$ 777538.58
A-00003-00177533	28/08/2025	\$ 39916.80	\$ 240451.20
A-00003-00177581	29/08/2025	\$ 103250.70	\$ 621962.55

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	Tipo de movimiento	Importe
<b>01/10/2025</b>	<b>Débito</b>	<b>\$ 1.976.522,48</b>

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER**

**33647656779**

**PROVEEDORES**

Número de comprobante

**112446723**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)