

## 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: 24/10/2025

Número Interno: 9435

**Comprobante Nro.:** P-0006-00009435

**Apellido y Nombre o Razón Social:** BOILER 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			3,015,439.42	3,015,439.42	Pesos	1.000
Retenciones de Ganancias Efectuadas					0000-00003734	48,872.60	48,872.60	Pesos	1.000
Retenciones de IIBB Bs.As. Efectuadas					0000-00001945	26,879.93	26,879.93	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	3,091,191.95				<b>Total:</b>	<b>3,091,191.95</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-00003-00178546	23/09/2025	23/10/2025	1,865,432.25	1,865,432.25	1,865,432.25	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00178574	24/09/2025	24/10/2025	53,889.00	53,889.00	53,889.00	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00178640	25/09/2025	25/10/2025	346,584.70	346,584.70	346,584.70	Pesos	1.000
Factura de Compra	A-00003-00178693	26/09/2025	26/10/2025	825,286.00	825,286.00	825,286.00	Pesos	1.000
<b>Total en:</b>	Pesos	3,091,191.95					<b>Total:</b>	<b>3,091,191.95</b>

No válido como factura.

VB1

VB2

VB3

# CERTIFICADO DE RETENCION - Impuesto a las Ganancias

Comprobante Nro.: 0000-00003734

Ingreso Incluido en: Octubre de 2025

Fecha: 24/10/2025

## 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 - 9435

Comprobante: P-0006-00009435

Importe: \$ 3091191.95

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
Enajenación Bs de Cambio	78 \$ 2443630.00	\$ 9171610.00	\$ 48872.60

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.: 0000-00001945  
Fecha: 24/10/2025

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 - 9435  
Comprobante: P-0006-00009435  
Importe: \$ 3091191.95

Régimen	Monto del comprobante	Monto Acumulado del Mes	Retención Practicada
General de Buenos Aires	902 \$ 2443630.00	\$ 1474650.00	\$ 26879.93
Comprobante que origina la retención	Fecha comprobante	Importe IVA	Importe comprobante original
A-00003-00178546	23/09/2025	\$ 317049.75	\$ 1865432.25
A-00003-00178574	24/09/2025	\$ 11076.00	\$ 53889.00
A-00003-00178640	25/09/2025	\$ 72604.70	\$ 346584.70
A-00003-00178693	26/09/2025	\$ 169624.00	\$ 825286.00

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 <b>24/10/2025</b>	Tipo de movimiento <b>Débito</b>	Importe <b>\$ 3.015.439,42</b>
---	-------------------------------------	-----------------------------------

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**ROLLER**

**33647656779**

**PROVEEDORES**

Número de comprobante

**115680615**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)