



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
149/FUND.SERV.SOC.TE	005087	09/24	42,420.08		42,420.08
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	42,420.08	0.00	42,420.08
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	42,420.08	0.00	<b>42,420.08</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	848.40	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,121.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,121.00	
LEY BANCARIA 25413	143.38	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	11,433.60	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>23,167.38</b>	<b>0.00</b>

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1° DIA HABIL POSTERIOR.-

-----  
LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail  
contaduria@asocprof.com.ar

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

**Neto a Pagar**

**19,252.70**

Son \$ diecinueve mil doscientos cincuenta y dos con 70/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098722

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00113061	28/02/2025	42,420.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	848.40

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-12611655-2	20-12611655-2	GRIECO MIGUEL A.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CARHUE 740		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113061

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00113061	28/02/2025	42,420.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113061	2,121.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053726	20-12611655-2	GRIECO MIGUEL A.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CARHUE 740		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero                      Razon Social    Domicilio  
30-65576850-1    ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA                      Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero                      Apellido y Nombres                      Domicilio  
20-12611655-2                      GRIECO MIGUEL A.                      CARHUE Nro 740                      CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 113061

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:                      42,420.08    IMP RETENIDO:                      11,433.60

28/02/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 053726/00 GRIECO MIGUEL A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005087	01/09/2024	4201010	1	00105440024 26/09	21,210.04	0.00	21,210.04
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005087	01/09/2024	4201010	1	00084450026 27/09	21,210.04	0.00	21,210.04
Total						42,420.08	0.00	42,420.08