



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	846,006.12		846,006.12
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	06/25	109,162.08		109,162.08
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25	387,798.32		387,798.32
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	07/25	443,198.08		443,198.08
A) Total Facturas	---	---	1,786,164.60	0.00	1,786,164.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25 D	-15,456.53		-15,456.53
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25 D	-20,536.12		-20,536.12
C) Total Débitos	---	---	-35,992.65	0.00	-35,992.65
Total Facturado	---	---	1,750,171.95	0.00	1,750,171.95
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				35,003.44	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				87,508.60	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				87,508.60	
LEY BANCARIA 25413				6,863.33	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				394,263.30	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				617,647.27	0.00

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 1,132,524.68

Son \$ un millon ciento treinta y dos mil quinientos veinticuatro con 68/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100131

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		00117555	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	35,003.44

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117555

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			00117555	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117555	87,508.60

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

31/10/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 117555

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,750,171.95 IMP RETENIDO: 394,263.30

31/10/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

