



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001001	11/24	36,335.92	109,007.84	145,343.76
079/OSFATLYF	005242	11/24	18,497.45	55,492.33	73,989.78
082/HOSPITAL ITALIAN	000993	12/24	23,378.87	70,136.60	93,515.47
163/COBERTURA INT.DE	005276	01/25	3,614.37	10,843.10	14,457.47
164/COBERT INT DE ME	005277	01/25	3,614.37	10,843.10	14,457.47
196/OMINT S.A.	000991	12/24	9,888.50	29,665.50	39,554.00
223/OSDIPP	000996	11/24	12,246.72	36,740.15	48,986.87
338/OBRA SOCIAL UNIO	001002	11/24	7,358.95	22,076.86	29,435.81
A) Total Facturas	---	---	114,935.15	344,805.48	459,740.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
163/COBERTURA INT.DE	005276	01/25 D	-14,457.47		* 1 -14,457.47
079/OSFATLYF	005242	11/24 D	-373.65 D	-1,120.95	-1,494.60
C) Total Débitos	---	---	-14,831.12	-1,120.95	-15,952.07
Total Facturado	---	---	100,104.03	343,684.53	443,788.56
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				8,875.77	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				5,005.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				22,189.43	
LEY BANCARIA 25413				4,205.69	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				137,574.46	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				180,850.55	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

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :113238 Fecha:28/02/2025
Matrícula :551810/04 Hoja N° : 2
Prestador : **GRIBAUDO IVAN CESAR**
N° Insc. I.B.:20-30301578 D.G.I.:20-30301578-8

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

* 1 REQUIERE AUTORIZACION PREVIA

Neto a Pagar

262,938.01

Son \$ doscientos sesenta y dos mil novecientos treinta y ocho con 1/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098777

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		00113238	28/02/2025	443,788.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	8,875.77

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-30301578-8	20-30301578-8	GRIBAUO IVAN CESAR
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	GUEMES 2113 2		ROSARIO NORTE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113238

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			00113238	28/02/2025	100,104.03

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113238	5,005.20

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551810	20-30301578-8	GRIBAUO IVAN CESAR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	GUEMES 2113 2		ROSARIO NORTE

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
20-30301578-8 GRIBAUDO IVAN CESA GUEMES Nro 2113 ROSARIO NORTE 2000
Número de Liquidación: 113238
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 443,788.56 IMP RETENIDO: 137,574.46

28/02/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 551810/04 GRIBAUDO IVAN CESAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	1701200	1	SCHLEGEL EVELYN	9,083.98	27,251.96	36,335.94
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	1701200	1	GHIGLIONE JESSICA	9,083.98	27,251.96	36,335.94
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	1701200	1	BARTA CARLOS	9,083.98	27,251.96	36,335.94
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	1701200	1	BIDEGAIN MARIELA	9,083.98	27,251.96	36,335.94
079-OSFATLYF	0003-005242	01/11/2024	1750090	1	GIMENEZ JORGE	18,497.45	55,492.33	73,989.78
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	1701200	1	LOPEZ GERARDO 388167 05/11/2024	23,378.87	70,136.60	93,515.47
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005276	01/01/2025	1708730	1	GOMEZ LUIS	3,614.37	10,843.10	14,457.47
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005277	01/01/2025	1708730	1	ABALOS MARINA	3,614.37	10,843.10	14,457.47
196-OMINT S.A.	0004-000991	01/12/2024	1701200	1	GONZALEZ NATALIA 115980700059	9,888.50	29,665.50	39,554.00
223-OSDIPP	0004-000996	01/11/2024	1708730	1	MOTTINO CARLA	12,246.72	36,740.15	48,986.87
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001002	01/11/2024	1701200	1	ECHEVERRIA ANALIA	7,358.95	22,076.86	29,435.81
Total						114,935.15	344,805.48	459,740.63