



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005586	05/25	10,910.29	32,730.88	43,641.17
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	10,910.29	32,730.88	43,641.17
<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>	---	---	10,910.29	32,730.88	<b>43,641.17</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	545.51	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,182.06	
LEY BANCARIA 25413	146.31	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	13,528.77	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>19,402.65</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**

**24,238.52**

Son \$ veinticuatro mil doscientos treinta y ocho con 52/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116871

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			00116871	29/08/2025	10,910.29

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116871	545.51

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

29/08/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

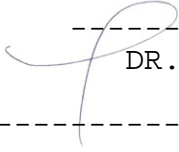
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-30301578-8 GRIBAUDDO IVAN CESA GUEMES Nro 2113 ROSARIO NORTE 2000  
Número de Liquidación: 116871  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 43,641.17 IMP RETENIDO: 13,528.77

29/08/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025**

Prestador : 551810/02 GRIBAUDO IVAN CESAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005586	01/05/2025	1803010	1	QUEVEDO MIGUEL 28641	10,910.29	32,730.88	43,641.17
Total						10,910.29	32,730.88	43,641.17