



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	005536	03/25		17,160.98	17,160.98
134/SOCIEDAD ITALIAN	005697	06/25	4,211.84	12,635.50	16,847.34
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	5,227.25	15,681.75	20,909.00
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	20,620.52	61,861.60	82,482.12
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	30,059.61	107,339.83	137,399.44
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005536	03/25		D -343.22	-343.22
164/COBERT INT DE ME	005656	08/25	D -309.00		* 1 -309.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-309.00	-343.22	-652.22
<b>Total Facturado</b>	---	---	29,750.61	106,996.61	<b>136,747.22</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				1,487.53	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				6,837.36	
LEY BANCARIA 25413				498.18	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				42,391.64	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				54,214.71	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.

\* 1 DIF DE ARANCEL

**Neto a Pagar**

**82,532.51**

Son \$ ochenta y dos mil quinientos treinta y dos con 51/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116873

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			00116873	29/08/2025	29,750.61

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116873	1,487.53

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: 116873

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 136,747.22 IMP RETENIDO: 42,391.64

29/08/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

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

Prestador : 551810/04 GRIBAUDO IVAN CESAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005536	01/03/2025	1750090	1	CAPEL GRACIELA	0.00	17,160.98	17,160.98
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005697	01/06/2025	1708730	1	MONTENEGRO ORFELIA	4,211.84	12,635.50	16,847.34
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	1708730	1	SILVERO MATIAS	5,227.25	15,681.75	20,909.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	1708730	1	BEHR GUSTAVO	20,620.52	61,861.60	82,482.12
Total						30,059.61	107,339.83	137,399.44