



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001129	09/25	49,987.17		49,987.17
024/MEDIFE ASOCIACIO	001121	07/25	131,460.98	1,755.00	133,215.98
024/MEDIFE ASOCIACIO	001121	08/25	48,005.10		48,005.10
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25	85,695.66		85,695.66
134/SOCIEDAD ITALIAN	005892	09/25	11,270.00		11,270.00
180/SALUD PROFESIONA	005886	10/25	39,879.50		39,879.50
237/SWISS MEDICAL S.	001130	09/25	287,355.48	2,297.20	289,652.68
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	653,653.89	4,052.20	657,706.09
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
016/SWISS MEDICAL S.	001129	10/25 D	-41,769.00		* 1 -41,769.00
237/SWISS MEDICAL S.	001130	10/25 D	-11,017.00		* 2 -11,017.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25 D	-1,705.34		-1,705.34
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-54,491.34	0.00	-54,491.34
<b>Total Facturado</b>	---	---	599,162.55	4,052.20	<b>603,214.75</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,064.30	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	29,958.13	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	30,160.74	
LEY BANCARIA 25413	2,807.89	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	60,049.39	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	138,040.45	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  
-----

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :118405

Fecha:03/12/2025

Matrícula :551810/00

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 COSEGUROS
- \* 2 COSEGUROS VARIOS

**Neto a Pagar**

**465,174.30**

Son \$ cuatrocientos sesenta y cinco mil ciento setenta y cuatro con 30/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100474

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		00118405	03/12/2025	603,214.75

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,064.30

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

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118405

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118405	03/12/2025	599,162.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118405	29,958.13

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

03/12/2025

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  
20-30301578-8                      GRIBAUDO IVAN CESA                      GUEMES Nro 2113    ROSARIO NORTE 2000

Número de Liquidación: 118405

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:                      603,214.75    IMP RETENIDO:                      60,049.39

03/12/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 551810/00 GRIBAUDO IVAN CESAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001129	01/09/2025	4201010	3		49,987.17	0.00	49,987.17
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/07/2025	1701010	1		3,447.38	1,755.00	5,202.38
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/07/2025	4250160	8		128,013.60	0.00	128,013.60
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/08/2025	4250160	3		48,005.10	0.00	48,005.10
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005892	01/09/2025	4201010	1		11,270.00	0.00	11,270.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005886	01/10/2025	4201010	2		39,879.50	0.00	39,879.50
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	1701010	1		4,094.85	2,297.20	6,392.05
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	4201010	17		283,260.63	0.00	283,260.63
Total						653,653.89	4,052.20	657,706.09