



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOT	005916	09/25	14,980.68	44,942.06	59,922.74
079/OSFATLYF	005946	10/25	24,107.32	72,321.97	96,429.29
082/HOSPITAL ITALIA	001152	10/25	28,035.87	84,107.65	112,143.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005880	09/25		19,686.75	19,686.75
110/LUIS PASTEUR	001160	10/25	19,025.28	57,075.84	76,101.12
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	11,429.66	34,288.94	45,718.60
300/COBERT. INT DE	005997	11/25	5,714.83	17,144.47	22,859.30
428/ASOCIACION MUTU	005953	09/25	21,864.31	65,592.95	87,457.26
A) Total Facturas	---	---	125,157.95	395,160.63	520,318.58
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005880	09/25		D -385.86	-385.86
079/OSFATLYF	005946	10/25	D -482.15	D -1,446.44	-1,928.59
C) Total Débitos	---	---	-482.15	-1,832.30	-2,314.45
Total Facturado	---	---	124,675.80	393,328.33	518,004.13
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				10,360.08	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				6,233.79	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				25,900.21	
LEY BANCARIA 25413				5,598.62	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				160,581.28	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				211,673.98	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° :119085

Fecha:30/01/2026

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.

Neto a Pagar

306,330.15

Son \$ trescientos seis mil trescientos treinta con 15/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100777

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		00119085	30/01/2026	518,004.13

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	10,360.08

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119085

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00119085	30/01/2026	124,675.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119085	6,233.79

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

30/01/2026

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 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-30301578-8 GRIBAUDDO IVAN CESA GUEMES Nro 2113 ROSARIO NORTE 2000
Número de Liquidación: 119085
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 518,004.13 IMP RETENIDO: 160,581.28

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 551810/04 GRIBAUDO IVAN CESAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005916	01/09/2025	1708730	1	PEREZ OMAR 14700	14,980.68	44,942.06	59,922.74
079-OSFATLYF	0003-005946	01/10/2025	1750090	1	KERELENKO HECTOR	24,107.32	72,321.97	96,429.29
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	1708730	1	ARANDA ALBERTO	28,035.87	84,107.65	112,143.52
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005880	01/09/2025	1750090	1	LACCO ROBERTO	0.00	19,686.75	19,686.75
110-LUIS PASTEUR	0004-001160	01/10/2025	1750010	1	BLANCO GABRIELA	19,025.28	57,075.84	76,101.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1708730	1	REBOTTARO MARIA	5,714.83	17,144.47	22,859.30
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1708730	1	CIVICO NILDA	5,714.83	17,144.47	22,859.30
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	1708730	1	AZORIN CECILA	5,714.83	17,144.47	22,859.30
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/09/2025	1708730	1	ARONA MONICA	21,864.31	65,592.95	87,457.26
Total						125,157.95	395,160.63	520,318.58