



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181/OSPE (RED OMIP S	005361	01/25	50,955.00		50,955.00
196/OMINT S.A.	001012	01/25	61,193.60		61,193.60
211/OSSEG - OBRA SOC	001045	01/25	57,138.90		57,138.90
709/CLINICA DELTA S.	005367	02/25	117,396.80		117,396.80
A) Total Facturas	---	---	286,684.30	0.00	286,684.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	286,684.30	0.00	286,684.30

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,006.79	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	14,334.22	
LEY BANCARIA 25413	3,753.17	
DSI	4,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	14,630.80	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	39,224.98	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

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

247,459.32

Son \$ doscientos cuarenta y siete mil cuatrocientos cincuenta y nueve con
32/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099099

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		00114398	30/04/2025	286,684.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,006.79

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-14591256-4	20-14591256-4	MOLINA ALEJANDRO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. 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
20-14591256-4 MOLINA ALEJANDRO SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

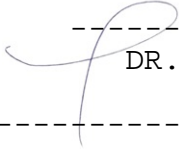
Número de Liquidación: 114398

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 286,684.30 IMP RETENIDO: 14,630.80

30/04/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 002008/00 MOLINA ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005361	01/01/2025	2501010	10		25,477.50	0.00	25,477.50
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005361	01/01/2025	2501020	10		25,477.50	0.00	25,477.50
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	2501010	10	MOYANO ANALIA 1975613901018 2/1	30,596.80	0.00	30,596.80
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	2501020	10	MOYANO ANALIA 1975613901018 2/1	30,596.80	0.00	30,596.80
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001045	01/01/2025	2501010	10	FELIU CLAUDIO 00990001930355002	28,569.70	0.00	28,569.70
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001045	01/01/2025	2501020	10	FELIU CLAUDIO 00990001930355002	28,569.20	0.00	28,569.20
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005367	01/02/2025	2501010	10		58,698.40	0.00	58,698.40
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005367	01/02/2025	2501020	10		58,698.40	0.00	58,698.40
Total						286,684.30	0.00	286,684.30