



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904689	05/24	264,053.52		264,053.52
071/O.S.D.E PERGAMIN	904689	06/24	384,034.63		384,034.63
A) Total Facturas	---	---	648,088.15	0.00	648,088.15
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	648,088.15	0.00	648,088.15

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,961.76	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	32,404.41	
LEY BANCARIA 25413	2,048.32	
OTROS BANCOS	100.00	
GESTION EXTERNA	6,480.88	
RET.GASTOS ADM.	51,847.05	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	200,907.33	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	308,749.75	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

339,338.40

Son \$ trescientos treinta y nueve mil trescientos treinta y ocho con
40/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097163

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		00108035	31/07/2024	648,088.15

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,961.76

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-12221213-1	20-12221213-1	MACHADO ROBERTO OSCAR
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LAPRIDA 668		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/07/2024

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 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-12221213-1 MACHADO ROBERTO OS LAPRIDA Nro 668 CAMPANA 2804

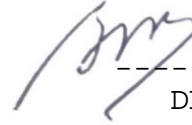
Número de Liquidación: 108035

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 648,088.15 IMP RETENIDO: 200,907.33

31/07/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 036180/06 MACHADO ROBERTO OSCAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	30/05/2024	1600011	1	62883400302 NELSON AGUSTIN CANE	245,795.52	0.00	245,795.52
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	30/05/2024	1600023	1	62883400302 NELSON AGUSTIN CANE	18,258.00	0.00	18,258.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	18/06/2024	1600001	1	62819162502 MARIA VICTORIA FERN	63,795.13	0.00	63,795.13
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	18/06/2024	1600023	1	62819162502 MARIA VICTORIA FERN	19,170.90	0.00	19,170.90
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	18/06/2024	1600024	1	62819162502 MARIA VICTORIA FERN	31,897.38	0.00	31,897.38
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	18/06/2024	1600010	1	33217100704 NAHILA MORENA ALBES	247,987.38	0.00	247,987.38
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904689	18/06/2024	1600023	1	33217100704 NAHILA MORENA ALBES	21,183.84	0.00	21,183.84
Total						648,088.15	0.00	648,088.15