



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

Liquidación N° :111668

Fecha:30/12/2024

Matrícula :047125/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PELLEGRINO RAUL**

N° Insc. I.B.:20-08461529 D.G.I.:20-08461529-4

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	004996	08/24		28,216.76	28,216.76
097/O.S.P.E.D. Y C.	005047	08/24	11,393.77	41,706.16	53,099.93
196/OMINT S.A.	000952	10/24	8,863.09	26,589.28	35,452.37
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	20,256.86	96,512.20	116,769.06
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005047	08/24 D	-227.88 D	-834.12	-1,062.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-227.88	-834.12	-1,062.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	20,028.98	95,678.08	<b>115,707.06</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,314.14	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,001.45	
LEY BANCARIA 25413	1,311.37	
RET.GASTOS ADM. ....	8,099.49	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	18,726.45	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

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**

**96,980.61**

Son \$ noventa y seis mil novecientos ochenta con 61/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098247

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		00111668	30/12/2024	115,707.06

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,314.14

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-08461529-4	20-08461529-4	PELLEGRINO RAUL

  

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LOS ROBLES 8508		CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111668

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			00111668	30/12/2024	20,028.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111668	1,001.45

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047125	20-08461529-4	PELLEGRINO RAUL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LOS ROBLES 8508		CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 047125/00 PELLEGRINO RAUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004996	01/08/2024	3406010	2		0.00	17,431.58	17,431.58
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004996	01/08/2024	3406020	2		0.00	10,785.18	10,785.18
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005047	01/08/2024	1801060	1		6,408.99	8,474.16	14,883.15
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005047	01/08/2024	3406010	2		2,492.39	19,939.20	22,431.59
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005047	01/08/2024	3406020	2		2,492.39	13,292.80	15,785.19
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/10/2024	1803010	1	LOPEZ ANTONIO 4937432500014 03/	8,863.09	26,589.28	35,452.37
Total						20,256.86	96,512.20	116,769.06