



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001003	11/24	14,300.00		14,300.00
094/OSMATA	005288	12/24	302,436.20		302,436.20
094/OSMATA	005288	01/25	20,432.41		20,432.41
124/OSPECON	005219	11/24	87,200.00		87,200.00
124/OSPECON	005219	12/24	15,000.00		15,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005343	01/25	13,000.00		13,000.00
164/COBERT INT DE ME	005344	12/24	35,008.89		35,008.89
164/COBERT INT DE ME	005344	01/25	512,480.88		512,480.88
428/ASOCIACION MUTUA	005275	01/25	19,753.35		19,753.35
709/CLINICA DELTA S.	005246	12/24	10,800.00		10,800.00
754/CLINICA DELTA S.	005307	01/25	125,023.50		125,023.50
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,155,435.23	0.00	1,155,435.23
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005219	11/24 D	-2,044.00		-2,044.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,044.00	0.00	-2,044.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,153,391.23	0.00	<b>1,153,391.23</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	23,067.82	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	57,669.56	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	57,669.56	
LEY BANCARIA 25413	11,073.91	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	11,533.91	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	221,340.91	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	389,855.67	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.-  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :113500

Fecha:31/03/2025

Matrícula :051854/00

Hoja N° : 2

Prestador : **URBANDT JORGE.**

N° Insc. I.B.:20-07887845 D.G.I.:20-07887845-3

-----  
-----  
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**

**763,535.56**

Son \$ setecientos sesenta y tres mil quinientos treinta y cinco con 56/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098889

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		00113500	31/03/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	23,067.82

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-07887845-3	20-07887845-3	URBANDT JORGE.

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
RIVADAVIA 805		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113500

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			00113500	31/03/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113500	57,669.56

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	051854	20-07887845-3	URBANDT JORGE.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RIVADAVIA 805		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-07887845-3 URBANDT JORGE. RIVADAVIA Nro 805 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 113500

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,153,391.23 IMP RETENIDO: 221,340.91

31/03/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 051854/00 URBANDT JORGE.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/11/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	0899170	1	LOPEZ DENISE APEX.LAP.	185,679.56	0.00	185,679.56
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	4201010	6		116,756.64	0.00	116,756.64
094-OSMATA	0003-005288	01/01/2025	4201010	1		20,432.41	0.00	20,432.41
124-OSPECON	0003-005219	01/11/2024	4201010	8		87,200.00	0.00	87,200.00
124-OSPECON	0003-005219	01/12/2024	4201010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/01/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/12/2024	4201010	3		35,008.89	0.00	35,008.89
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	0807060	1	INSFRAN ALICIA	170,119.42	0.00	170,119.42
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	0807060	1	INSFRAN ALICIA	127,589.57	0.00	127,589.57
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	0807091	1	INSFRAN ALICIA	116,771.89	0.00	116,771.89
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	4201010	7		98,000.00	0.00	98,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/01/2025	4201010	1		19,753.35	0.00	19,753.35
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005307	01/01/2025	0805241	1	ESPINOSA MIGUEL	125,023.50	0.00	125,023.50
Total						1,155,435.23	0.00	1,155,435.23