



**PRESTACIONES**

| OBRA SOCIAL              | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS     | FACTURADO         |
|--------------------------|--------|-------|------------|------------|-------------------|
| 038/O.S.UNION PERSON     | 000792 | 01/24 | 76,387.22  | 80,344.56  | 156,731.78        |
| 196/OMINT S.A.           | 000763 | 10/23 | 5,824.25   | 17,472.75  | 23,297.00         |
| 211/OSSEG - OBRA SOC     | 004601 | 12/23 | 13,127.95  | 39,383.86  | 52,511.81         |
| 255/HOSPITAL ALEMAN      | 004534 | 10/23 | 4,788.45   |            | 4,788.45          |
| <b>A) Total Facturas</b> | ---    | ---   | 100,127.87 | 137,201.17 | 237,329.04        |
| <b>B) Total Créditos</b> | ---    | ---   | 0.00       | 0.00       | 0.00              |
| <b>C) Total Débitos</b>  | ---    | ---   | 0.00       | 0.00       | 0.00              |
| <b>Total Facturado</b>   | ---    | ---   | 100,127.87 | 137,201.17 | <b>237,329.04</b> |

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

|  | DEBITO    | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| INGRESOS BRUTOS                                | 4,746.58  |         |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  | 5,006.39  |         |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   | 11,866.45 |         |
| LEY BANCARIA 25413                             | 1,728.88  |         |
| DSI  | 3,500.00  |         |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS                       | 4,119.61  |         |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> | 30,967.91 | 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**

**206,361.13**

Son \$ doscientos seis mil trescientos sesenta y uno con 13/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096421

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO                         | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA OPERACION | N° LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE    |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|------------|------------|
|                     | 014-90-0001-1<br>30-65576850-1 | ASOC. PROF. DE LA SALUD C   |                       | 00104673       | 27/03/2024 | 237,329.04 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO     | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
|                    | / /   |                     | PROVINCIA DE BS. AS. | 4,746.58         |

| CONTRIBUYENTE | NUMERO ING. BRUTOS | CUIT              | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------------|-------------------|----------------------------------|
|               | 23-11218489-9      | 23-11218489-9     | MANSUR ROBERTO                   |
|               | DOMICILIO          | OTRAS REFERENCIAS | LOCALIDAD-PARTIDO                |
|               | DE DOMINICIS 944   |                   | CAMPANA                          |

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

27/03/2024

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 : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
23-11218489-9 MANSUR ROBERTO DE DOMINICIS Nro 944 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 104673  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 237,329.04 IMP RETENIDO: 4,119.61

27/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 052399/00 MANSUR ROBERTO

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado                         | HONORARIOS | GASTOS     | FACTURADO  |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------------------------------|------------|------------|------------|
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0004-000792 | 01/01/2024 | 0206000 | 2    | DORREGARAY AMBOS OJOS            | 26,781.52  | 80,344.56  | 107,126.08 |
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0004-000792 | 01/01/2024 | 4201010 | 9    |                                  | 44,645.13  | 0.00       | 44,645.13  |
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0004-000792 | 01/01/2024 | 4201010 | 1    |                                  | 4,960.57   | 0.00       | 4,960.57   |
| 196-OMINT S.A.            | 0004-000763 | 01/10/2023 | 9030210 | 1    | GONZALEZ ROXANA 1976730000023 2  | 1,096.50   | 3,289.50   | 4,386.00   |
| 196-OMINT S.A.            | 0004-000763 | 01/10/2023 | 9030270 | 1    | GONZALEZ ROXANA 1976730000023 2  | 1,324.75   | 3,974.25   | 5,299.00   |
| 196-OMINT S.A.            | 0004-000763 | 01/10/2023 | 9030570 | 1    | GONZALEZ ROXANA 1976730000023 2  | 3,403.00   | 10,209.00  | 13,612.00  |
| 211-OSSEG - OBRA SOCIAL D | 0003-004601 | 01/12/2023 | 0206000 | 1    | PERAZZOLO ALICIA 1606070000044 1 | 13,127.95  | 39,383.86  | 52,511.81  |
| 255-HOSPITAL ALEMAN ASOC. | 0003-004534 | 01/10/2023 | 4201010 | 1    | HARMATNY JOSE 944409081802 20/1  | 4,788.45   | 0.00       | 4,788.45   |
| Total                     |             |            |         |      |                                  | 100,127.87 | 137,201.17 | 237,329.04 |