



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111232

Fecha:29/11/2024

Matrícula :052760/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SCHMITZ LILIANA**

N° Insc. I.B.:27-13388742 D.G.I.:27-13388742-9

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	24,857.70	6,137.25	30,994.95
097/O.S.P.E.D. Y C.	004994	07/24	35,738.88	6,329.96	42,068.84
124/OSPECON	004986	08/24	63,346.50	7,170.72	70,517.22
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	08/24	35,172.38	2,853.36	38,025.74
196/OMINT S.A.	000913	08/24	31,567.50	3,235.36	34,802.86
196/OMINT S.A.	000931	08/24	78,401.25	7,279.53	85,680.78
211/OSSEG - OBRA SOC	000943	08/24	15,320.55	2,736.00	18,056.55
338/OBRA SOCIAL UNIO	000945	08/24	10,565.10	1,461.84	12,026.94
545/VISITAR SRL	005001	08/24	7,433.93	1,448.36	8,882.29
754/CLINICA DELTA S.	005008	08/24	6,671.70	485.28	7,156.98
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	309,075.49	39,137.66	348,213.15
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	005001	08/24 D	-139.01 D	-27.08	-166.09
124/OSPECON	004986	08/24 D	-1,260.60 D	-142.70	-1,403.30
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,399.61	-169.78	-1,569.39
<b>Total Facturado</b>	---	---	307,675.88	38,967.88	<b>346,643.76</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,426.51	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	15,383.79	
LEY BANCARIA 25413	4,658.27	
RET.GASTOS ADM. ....	20,798.63	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	63,640.18	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	112,907.38	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  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :111232 Fecha:29/11/2024  
Matrícula :052760/00 Hoja N° : 2  
Prestador : **SCHMITZ LILIANA**  
N° Insc. I.B.:27-13388742 D.G.I.:27-13388742-9

-----  
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**

**233,736.38**

Son \$ doscientos treinta y tres mil setecientos treinta y seis con 38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098058

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		00111232	29/11/2024	346,643.76

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,426.51

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-13388742-9	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111232

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111232	29/11/2024	307,675.88

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111232	15,383.79

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052760	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-13388742-9 SCHMITZ LILIANA INDEPENDENCIA Nro 1263 ZARATE 2800  
Número de Liquidación: 111232  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 346,643.76 IMP RETENIDO: 63,640.18

29/11/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 052760/00 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	1501010	4		24,857.70	6,137.25	30,994.95
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1501010	4		22,041.60	3,617.12	25,658.72
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1501060	3		13,697.28	2,712.84	16,410.12
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	1501010	12		63,346.50	7,170.72	70,517.22
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/08/2024	1501010	10		35,172.38	2,853.36	38,025.74
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1501010	1	KAPOVEL NATALIA 4931318201029	9,056.25	808.84	9,865.09
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1501060	1	LOMBARDO PALOMA 4942733900020	7,503.75	808.84	8,312.59
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1501060	1	KAPOVEL NATALIA 4931318201029	7,503.75	808.84	8,312.59
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1501060	1	CASTRONUOVO PAULA 1190018001022	7,503.75	808.84	8,312.59
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	1501010	4	BRIZUELA RAMON 1878830701015 5/	36,225.00	3,235.34	39,460.34
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	1501010	3	RAMIREZ FELICIA 1996343801013 1	27,168.75	2,426.51	29,595.26
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	1501060	1	CABRAL AGOSTINA 1174967006024 2	7,503.75	808.84	8,312.59
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	1501060	1	DIOVARDO MARIANA 1957287400014	7,503.75	808.84	8,312.59
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000943	01/08/2024	1501010	2	COYOTTE CAROLINA 09000501785001	15,320.55	2,736.00	18,056.55
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	1501010	2		10,565.10	1,461.84	12,026.94
545-VISITAR SRL	0003-005001	01/08/2024	1501060	1		7,433.93	1,448.36	8,882.29
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005008	01/08/2024	1501010	6		6,671.70	485.28	7,156.98
Total						309,075.49	39,137.66	348,213.15