



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

Liquidación N° :111233

Fecha:29/11/2024

Matrícula :052760/06

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 |
|--------------------------|--------|---------|------------|----------|------------------|
| 144/GALENO ARGENTINA | 904777 | 07/24 | 20,539.24 | 2,020.48 | 22,559.72 |
| 144/GALENO ARGENTINA | 904777 | 08/24 | 10,680.36 | 1,050.63 | 11,730.99 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 31,219.60 | 3,071.11 | 34,290.71 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 144/GALENO ARGENTINA | 904777 | 09/24 D | -4,375.56 | | -4,375.56 |
| C) Total Débitos | --- | --- | -4,375.56 | 0.00 | -4,375.56 |
| Total Facturado | --- | --- | 26,844.04 | 3,071.11 | 29,915.15 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| INGRESOS BRUTOS | 209.41 | |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 1,342.20 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 106.13 | |
| RET.GASTOS ADM. | 1,794.91 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 6,880.48 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 12,333.13 | 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

17,582.02

Son \$ diecisiete mil quinientos ochenta y dos con 2/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098120

| 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 | | 00111233 | 29/11/2024 | 29,915.15 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
| | / / | | PROVINCIA DE BS. AS. | 209.41 |

| 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.: 111233

| 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 | | | 00111233 | 29/11/2024 | 26,844.04 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00111233 | 1,342.20 |

| 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: 111233
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 29,915.15 IMP RETENIDO: 6,880.48

29/11/2024

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 052760/06 SCHMITZ LILIANA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-------------------|------------|----------|-----------|
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0000-904777 | 01/07/2024 | 1501060 | 1 | PAGANO MIRIAM | 10,269.62 | 1,010.24 | 11,279.86 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0000-904777 | 01/07/2024 | 1501060 | 1 | CARFAGNO GRACIELA | 10,269.62 | 1,010.24 | 11,279.86 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0000-904777 | 01/08/2024 | 1501060 | 1 | PEREZ MARIELA | 10,680.36 | 1,050.63 | 11,730.99 |
| Total | | | | | | 31,219.60 | 3,071.11 | 34,290.71 |