



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	904856	09/24	22,215.36	2,185.34	24,400.70
A) Total Facturas	---	---	22,215.36	2,185.34	24,400.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904856	11/24 D	-3,113.56		-3,113.56
C) Total Débitos	---	---	-3,113.56	0.00	-3,113.56
Total Facturado	---	---	19,101.80	2,185.34	21,287.14

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	191.58	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	955.09	
LEY BANCARIA 25413	71.80	
RET.GASTOS ADM.	1,277.23	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	4,896.04	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,391.74	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 11,895.40

Son \$ once mil ochocientos noventa y cinco con 40/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098719

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		00113054	28/02/2025	21,287.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	191.58

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

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113054

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			00113054	28/02/2025	19,101.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113054	955.09

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

28/02/2025

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
27-13388742-9 SCHMITZ LILIANA INDEPENDENCIA Nro 1263 ZARATE 2800

Número de Liquidación: 113054

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 21,287.14 IMP RETENIDO: 4,896.04

28/02/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 052760/06 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904856	01/09/2024	1501060	1	LORDEN SONIA	11,107.68	1,092.67	12,200.35
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904856	01/09/2024	1501060	1	MOLINA MONICA	11,107.68	1,092.67	12,200.35
Total						22,215.36	2,185.34	24,400.70