



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	23,596.92	4,625.04	28,221.96
038/O.S.UNION PERSON	001081	05/25	37,831.80	11,532.04	49,363.84
124/OSPECON	005477	03/25	8,337.26	943.76	9,281.02
124/OSPECON	005477	04/25	8,337.26	943.76	9,281.02
180/SALUD PROFESIONA	005517	04/25	93,944.43	12,354.72	106,299.15
180/SALUD PROFESIONA	005517	05/25	35,211.36	4,365.36	39,576.72
223/OSDIPP	001082	04/25	28,884.48	9,763.84	38,648.32
242/OBRA SOCIAL E.W.	005505	04/25	18,528.83	3,407.60	21,936.43
338/OBRA SOCIAL UNIO	005528	05/25	34,497.85	15,572.30	50,070.15
709/CLINICA DELTA S.	005557	05/25	9,000.00	27,000.00	36,000.00
A) Total Facturas	---	---	298,170.19	90,508.42	388,678.61
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S.	005557	06/25 D	-36,000.00		* 1 -36,000.00
242/OBRA SOCIAL E.W.	005505	04/25 D	-337.22 D	-62.02	-399.24
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	06/25 D	-28,221.96		* 2 -28,221.96
124/OSPECON	005477	03/25 D	-333.49 D	-37.75	-371.24
C) Total Débitos	---	---	-64,892.67	-99.77	-64,992.44
Total Facturado	---	---	233,277.52	90,408.65	323,686.17

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	9,710.59	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	11,663.88	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	16,184.31	
LEY BANCARIA 25413	1,629.51	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	12,542.34	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	58,230.63	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° :116272

Fecha:31/07/2025

Matrícula :053427/00

Hoja N° : 2

Prestador : **MARTINEZ MARIA ESTELA**

N° Insc. I.B.:27-11726842 D.G.I.:27-11726842-5

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.

- * 1 FALTA DOCUMENTACION RESPALDATORIA
- * 2 FALTA DOCUMENTACION RESPALDATORIA COD 150104

Neto a Pagar

265,455.54

Son \$ doscientos sesenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y cinco con
54/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099679

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		00116272	31/07/2025	323,686.17

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	9,710.59

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-11726842-5	27-11726842-5	MARTINEZ MARIA ESTELA

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
LUIS COSTA 786 2 A		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116272

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			00116272	31/07/2025	233,277.52

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116272	11,663.88

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053427	27-11726842-5	MARTINEZ MARIA ESTELA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LUIS COSTA 786 2 A		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-11726842-5 MARTINEZ MARIA EST LUIS COSTA Nro 786 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 116272

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 323,686.17 IMP RETENIDO: 12,542.34

31/07/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 053427/00 MARTINEZ MARIA ESTELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	1501040	1		23,596.92	4,625.04	28,221.96
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1501010	1		7,788.90	1,922.01	9,710.91
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1501020	2		23,589.24	7,688.02	31,277.26
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1501060	1		6,453.66	1,922.01	8,375.67
124-OSPECON	0003-005477	01/03/2025	1501010	1		8,337.26	943.76	9,281.02
124-OSPECON	0003-005477	01/04/2025	1501010	1		8,337.26	943.76	9,281.02
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	1501010	2		36,332.10	4,118.24	40,450.34
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	1501020	1		27,508.59	4,118.24	31,626.83
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	1501060	2		30,103.74	4,118.24	34,221.98
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/05/2025	1501060	1		15,955.15	2,182.68	18,137.83
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/05/2025	1501110	1		19,256.21	2,182.68	21,438.89
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	1501010	1	RIOS NANCY	15,796.20	4,881.92	20,678.12
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	1501060	1	MARTRA ALICIA	13,088.28	4,881.92	17,970.20
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005505	01/04/2025	1501060	1	GONA PAOLA	18,528.83	3,407.60	21,936.43
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005528	01/05/2025	1501010	3		19,862.32	2,748.24	22,610.56
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005528	01/05/2025	1501060	2		10,971.57	1,832.16	12,803.73
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005528	01/05/2025	1950020	1	PIEDRABUENA MYRIAM PUNCION	3,663.96	10,991.90	14,655.86
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005557	01/05/2025	1501060	2		9,000.00	27,000.00	36,000.00
Total						298,170.19	90,508.42	388,678.61