



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

Liquidación N° :104935

Fecha:05/04/2024

Matrícula :054236/06

Hoja N° : 1

Prestador : **REPEZZA EDGARDO ATILIO**

N° Insc. I.B.:20-17412779 D.G.I.:20-17412779-5

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904478	02/24	13,611.85	421,724.34	435,336.19
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	13,611.85	421,724.34	435,336.19
<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>	---	---	13,611.85	421,724.34	<b>435,336.19</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				680.59	
CUOTA SOCIO ...				13,060.09	
LEY BANCARIA 25413				1,815.56	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				119,002.12	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				134,558.36	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**

**300,777.83**

Son \$ trescientos mil setecientos setenta y siete con 83/Cien.

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  
20-17412779-5 REPEZZA EDGARDO AT SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 104935

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 435,336.19 IMP RETENIDO: 119,002.12

05/04/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/04/2024**

Prestador : 054236/06 REPEZZA EDGARDO ATILIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904478	06/02/2024	1260561	1	62270952501 WALTER ARIEL ORTIZ	13,611.85	4,537.34	18,149.19
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904478	06/02/2024	1924643	1	62270952501 WALTER ARIEL ORTIZ	0.00	417,187.00	417,187.00
Total						13,611.85	421,724.34	435,336.19