



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000918	06/24	397,338.49		397,338.49
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	702,874.90		702,874.90
224/GALENO ARGENTINA	000917	07/24	23,022.90		23,022.90
224/GALENO ARGENTINA	000917	08/24	13,219.24		13,219.24
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,136,455.53	0.00	1,136,455.53
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	000918	09/24 D	-325,012.11		* 1 *****.**
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-325,012.11	0.00	-325,012.11
<b>Total Facturado</b>	---	---	811,443.42	0.00	<b>811,443.42</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	40,572.17	
CUOTA SOCIO ...	24,343.30	
LEY BANCARIA 25413	2,909.20	
GESTION EXTERNA	8,114.43	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	251,547.46	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	329,486.56	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.

\* 1 PTE. CEBALLOS CLAUDIA SEGUN PARTE QUIRURGICO Y AUTORIZACION SE ABONA 107010  
EXTRACCION/COLOCACION CATETER DOBLE "J"

**Neto a Pagar**

**481,956.86**

Son \$ cuatrocientos ochenta y un mil novecientos cincuenta y seis con  
86/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111072

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			00111072	12/11/2024	811,443.42

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111072	40,572.17

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054309	20-20018745-9	FRACINELLI PAULO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RAWSON 87		

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

12/11/2024

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  
20-20018745-9 FRACINELLI PAULO RAWSON Nro 87 2804  
Número de Liquidación: 111072  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 811,443.42 IMP RETENIDO: 251,547.46

12/11/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 054309/00 FRACINELLI PAULO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/06/2024	1054020	1	CEBALLOS CLAUDIA	397,338.49	0.00	397,338.49
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1070100	1	MACHADO JORGE	75,942.72	0.00	75,942.72
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1070100	1	MACHADO JORGE	75,942.72	0.00	75,942.72
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1070540	1	MACHADO JORGE	538,278.65	0.00	538,278.65
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	ZURDO ANGEL	12,710.81	0.00	12,710.81
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000917	01/07/2024	1007090	1	FERRARI RAUL	23,022.90	0.00	23,022.90
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000917	01/08/2024	4250250	1		13,219.24	0.00	13,219.24
Total						1,136,455.53	0.00	1,136,455.53