



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000987	10/24	59,433.43	40,491.79	99,925.22
060/FUNDACION COMEI	005130	11/24	19,500.00		19,500.00
060/FUNDACION COMEI	005193	11/24	19,500.00		19,500.00
196/OMINT S.A.	000974	10/24	18,000.00		18,000.00
A) Total Facturas	---	---	116,433.43	40,491.79	156,925.22
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	116,433.43	40,491.79	156,925.22

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,138.50	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,821.67	
CUOTA SOCIO ...	4,707.76	
LEY BANCARIA 25413	210.11	
GESTION EXTERNA	1,569.25	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	164,716.15	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	48,646.82	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	228,810.26	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

-71,885.04

Son \$ setenta y un mil ochocientos ochenta y cinco con 4/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098470

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		00112148	31/01/2025	156,925.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,138.50

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-20018745-9	20-20018745-9	FRACINELLI PAULO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	RAWSON 87		

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112148

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112148	31/01/2025	116,433.43

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112148	5,821.67

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

31/01/2025

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
20-20018745-9 FRACINELLI PAULO RAWSON Nro 87 2804

Número de Liquidación: 112148

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 156,925.22 IMP RETENIDO: 48,646.82

31/01/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 054309/00 FRACINELLI PAULO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	1801140	1		5,481.54	10,004.67	15,486.21
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	1801160	1		8,222.31	11,966.37	20,188.68
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	3650020	1		6,173.59	18,520.75	24,694.34
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	4250160	3		39,555.99	0.00	39,555.99
060-FUNDACION COMEI	0003-005130	01/11/2024	4201010	1		19,500.00	0.00	19,500.00
060-FUNDACION COMEI	0003-005193	01/11/2024	4201010	1		19,500.00	0.00	19,500.00
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/10/2024	4201010	1	CLAVIJO DENIS 4761766702016 30/	18,000.00	0.00	18,000.00
Total						116,433.43	40,491.79	156,925.22