



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTIN	001183	01/26	44,616.98		44,616.98
224/GALENO ARGENTIN	001182	01/26	22,308.49		22,308.49
237/SWISS MEDICAL S	001180	01/26	89,245.85		89,245.85
709/CLINICA DELTA S	006095	01/26	60,000.00		60,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	216,171.32	0.00	216,171.32
<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>	---	---	216,171.32	0.00	<b>216,171.32</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				10,808.57	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				10,808.57	
LEY BANCARIA 25413				1,138.47	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				2,808.57	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				27,564.18	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

-----  
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**

**188,607.14**

Son \$ ciento ochenta y ocho mil seiscientos siete con 14/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120143

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00120143	06/04/2026	216,171.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120143	10,808.57

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054617	27-13473966-0	MELON STELLA MARIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/04/2026

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 2026

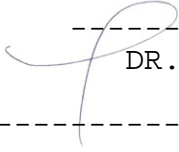
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-13473966-0 MELON STELLA MARIS SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 120143  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 216,171.32 IMP RETENIDO: 2,808.57

06/04/2026

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/04/2026

Prestador : 054617/00 MELON STELLA MARIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001183	01/01/2026	4250250	1	LOPEZ LEONOR	22,308.49	0.00	22,308.49
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001183	01/01/2026	4250250	1	SUCHETTI SILVIA	22,308.49	0.00	22,308.49
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001182	01/01/2026	4250250	1		22,308.49	0.00	22,308.49
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001180	01/01/2026	4201010	5		89,245.85	0.00	89,245.85
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006095	01/01/2026	4201010	3		60,000.00	0.00	60,000.00
Total						216,171.32	0.00	216,171.32