



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000919	07/24	41,084.67	38,410.17	79,494.84
038/O.S.UNION PERSON	000925	07/24	72,413.89	49,790.04	122,203.93
094/OSMATA	004979	07/24	111,003.64	101,351.08	212,354.72
097/O.S.P.E.D. Y C.	004941	07/24	14,919.96	6,570.32	21,490.28
163/COBERTURA INT.DE	005034	09/24	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	005028	08/24	20,954.94	8,864.78	29,819.72
300/COBERT. INT DE M	005033	08/24	22,411.71	13,297.17	35,708.88
300/COBERT. INT DE M	005033	09/24	7,470.57	4,432.39	11,902.96
428/ASOCIACION MUTUA	004977	07/24	52,578.10	47,127.20	99,705.30
529/SANCOR SALUD PLA	004978	07/24	44,812.85	39,196.23	84,009.08
A) Total Facturas	---	---	405,650.33	309,039.38	714,689.71
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004941	07/24 D	-296.91 D	-130.75	-427.66
300/COBERT. INT DE M	005033	10/24 D	-5,909.86		* 1 -5,909.86
C) Total Débitos	---	---	-6,206.77	-130.75	-6,337.52
Total Facturado	---	---	399,443.56	308,908.63	708,352.19
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				14,167.04	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				19,972.18	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				35,417.61	
LEY BANCARIA 25413				6,790.97	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				206,698.54	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				289,046.34	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110698

Fecha:31/10/2024

Matrícula :055709/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SOSA MARIA DANIELA**

N° Insc. I.B.:27-20531827 D.G.I.:27-20531827-0

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. ANCHERAMA TOMAS AF. PLAN CIMO, LA PRACTICA REQUIERE AUTORIZACION 170101

Neto a Pagar

419,305.85

Son \$ cuatrocientos diecinueve mil trescientos cinco con 85/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097813

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00110698	31/10/2024	708,352.19

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	14,167.04

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-20531827-0	27-20531827-0	SOSA MARIA DANIELA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	COLON 674		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110698

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			00110698	31/10/2024	399,443.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110698	19,972.18

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055709	27-20531827-0	SOSA MARIA DANIELA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	COLON 674		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

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
27-20531827-0 SOSA MARIA DANIELA COLON Nro 674 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 110698

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 708,352.19 IMP RETENIDO: 206,698.54

31/10/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 055709/00 SOSA MARIA DANIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	1701010	1		2,637.82	1,342.80	3,980.62
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	1701010	1		2,637.82	1,342.80	3,980.62
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	1803010	1		11,908.19	35,724.57	47,632.76
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	1701010	3		5,326.65	9,242.40	14,569.05
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	1701010	2		3,551.10	6,161.60	9,712.70
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	1803010	2		11,462.02	34,386.04	45,848.06
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	4		34,716.08	0.00	34,716.08
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	2		17,358.04	0.00	17,358.04
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1701010	1	MILAZZO FEDERICO	1,578.28	4,734.85	6,313.13
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1701010	1	BOBADILLA BENICIO	1,578.28	4,734.85	6,313.13
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1701010	1	CAMILO VILLALBA	1,578.28	4,734.85	6,313.13
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1701010	1	LAGUYAS JOAQUIN	1,578.28	4,734.85	6,313.13
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1803010	1	NETTO LEANDRO	6,867.63	20,602.92	27,470.55
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1803010	1	LAGUYAS JOAQUIN	6,867.63	20,602.92	27,470.55
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1803010	1	MILAZO FEDERICO	6,867.63	20,602.92	27,470.55
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	1803010	1	LEGUIZAMON ROCIO	6,867.63	20,602.92	27,470.55
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	4201010	1	BOBADILLA BENICIO	15,444.00	0.00	15,444.00
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	4201010	1	CAMILO VILLALBA	15,444.00	0.00	15,444.00
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	4201010	3		46,332.00	0.00	46,332.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004941	01/07/2024	1701010	2		550.14	6,570.32	7,120.46
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004941	01/07/2024	4250140	2		14,369.82	0.00	14,369.82
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005034	01/09/2024	4201018	2		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/08/2024	1701010	2		2,954.94	8,864.78	11,819.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/08/2024	4201018	2		18,000.00	0.00	18,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/08/2024	1701010	3		4,432.41	13,297.17	17,729.58
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/08/2024	4201010	3		17,979.30	0.00	17,979.30
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/09/2024	1701010	1		1,477.47	4,432.39	5,909.86
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/09/2024	4201010	1		5,993.10	0.00	5,993.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/07/2024	1701010	1		3,573.97	1,869.40	5,443.37
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/07/2024	1803010	1		15,085.93	45,257.80	60,343.73
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/07/2024	4201010	2		33,918.20	0.00	33,918.20
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004978	01/07/2024	1701010	2		5,609.55	2,990.00	8,599.55
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004978	01/07/2024	1803010	1		12,068.74	36,206.23	48,274.97
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004978	01/07/2024	4201010	2		27,134.56	0.00	27,134.56
Total						405,650.33	309,039.38	714,689.71