



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111715

Matrícula :055709/00

Prestador : **SOSA MARIA DANIELA**

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

Fecha:30/12/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	41,139.04	77,974.92	119,113.96
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	10/24	90,321.30	84,758.80	175,080.10
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24	20,170.10	60,510.32	80,680.42
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24	14,707.45		14,707.45
069/O.S.GUINCHEROS Y	005123	10/24	19,750.15	6,050.80	25,800.95
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	37,808.24	51,647.89	89,456.13
094/OSMATA	005088	09/24	201,086.17	68,124.09	269,210.26
094/OSMATA	005088	10/24	17,873.39	4,971.59	22,844.98
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	11,000.00		11,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000944	09/24	30,029.52	12,842.14	42,871.66
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	234,075.44	206,935.16	441,010.60
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	140,027.67	107,089.46	247,117.13
709/CLINICA DELTA S.	005124	09/24	9,571.70	1,934.40	11,506.10
709/CLINICA DELTA S.	005124	10/24	32,644.25	29,378.66	62,022.91
A) Total Facturas	---	---	900,204.42	712,218.23	1,612,422.65
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S.	005124	11/24 D	-11,506.10		* 1 -11,506.10
709/CLINICA DELTA S.	005124	11/24 D	-46,489.68		* 2 -46,489.68
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24 D	-387.27	-1,161.80	-1,549.07
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24 D	-254.44		-254.44
069/O.S.GUINCHEROS Y	005123	10/24 D	-464.13	-142.19	-606.32
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-756.16	-1,032.96	-1,789.12
094/OSMATA	005088	11/24 D	-3,786.00		* 3 -3,786.00
C) Total Débitos	---	---	-63,643.78	-2,336.95	-65,980.73
Total Facturado	---	---	836,560.64	709,881.28	1,546,441.92
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				30,928.84	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				41,828.03	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				77,322.10	
LEY BANCARIA 25413				12,081.01	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	



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

Liquidación N° :111715 Fecha:30/12/2024
Matrícula :055709/00 Hoja N° : 2
Prestador : **SOSA MARIA DANIELA**
N° Insc. I.B.:27-20531827 D.G.I.:27-20531827-0

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	473,821.24	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	641,981.22	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 AF. FUERA DE CAPITA/ REFACTURADO
 - * 2 PTE. MARTINEZ ROSA AF. FUERA DE CAPITA / REFACTURADO
 - * 3 PTE. PEREZ JOSEFINA COSEGURO PLAN PMO

Neto a Pagar

904,460.70

Son \$ novecientos cuatro mil cuatrocientos sesenta con 70/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098262

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		00111715	30/12/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	30,928.84

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111715

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			00111715	30/12/2024	836,560.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111715	41,828.03

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

30/12/2024

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: 111715

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,546,441.92 IMP RETENIDO: 473,821.24

30/12/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 055709/00 SOSA MARIA DANIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1701010	1		2,825.63	1,438.60	4,264.23
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1803010	2		25,512.12	76,536.32	102,048.44
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	1		12,801.29	0.00	12,801.29
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	1701010	4		11,302.50	5,926.40	17,228.90
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	1803010	2		26,277.48	78,832.40	105,109.88
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	4250160	4		52,741.32	0.00	52,741.32
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005010	01/08/2024	1803010	1		20,170.10	60,510.32	80,680.42
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005072	01/09/2024	4201010	1		14,707.45	0.00	14,707.45
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005123	01/10/2024	1701010	1		5,042.70	6,050.80	11,093.50
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005123	01/10/2024	4201010	1		14,707.45	0.00	14,707.45
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1701010	1	00241270515 19/8	3,987.07	11,961.22	15,948.29
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1803010	1	00241270515 20/8	13,228.90	39,686.67	52,915.57
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00241270515 19/8	20,592.27	0.00	20,592.27
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701010	1	GRADO BAUTISTA	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701010	1	CANETE OLIVIA	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701010	1	ROJAS MIA	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701010	1	ROJAS BENJAMIN	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701010	1	ANCHERAMA FRANCESCA	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1803010	1	GONZALEZ CATRINA	7,211.01	21,633.07	28,844.08
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1803010	1	MONTIEL MATEO	7,211.01	21,633.07	28,844.08
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	10		162,162.00	0.00	162,162.00
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	1701010	1	OCARANZA EMMA	1,657.19	4,971.59	6,628.78
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1701010	1		2,140.36	6,421.07	8,561.43
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1701010	1		2,140.36	6,421.07	8,561.43
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	1701010	6		23,083.20	12,073.20	35,156.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	1803010	4		64,954.00	194,861.96	259,815.96
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	8		146,038.24	0.00	146,038.24
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	1701010	3		11,945.47	6,248.40	18,193.87
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	1803010	2		33,613.70	100,841.06	134,454.76
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201010	5		94,468.50	0.00	94,468.50
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/09/2024	1701010	1		1,571.70	1,934.40	3,506.10
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/09/2024	4201010	1		8,000.00	0.00	8,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/10/2024	1701010	1		2,121.83	2,611.40	4,733.23
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/10/2024	1803010	1		8,922.42	26,767.26	35,689.68
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/10/2024	4201010	2		21,600.00	0.00	21,600.00
Total						900,204.42	712,218.23	1,612,422.65