



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005504	04/25	36,866.75	54,521.25	91,388.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	237,527.58	190,891.60	428,419.18
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005561	04/25	19,445.25	7,829.04	27,274.29
038/O.S.UNION PERSON	001081	05/25	175,027.28	105,500.44	280,527.72
073/ASOC.DEL PERS.SU	005521	04/25	147,895.30	125,119.56	273,014.86
094/OSMATA	005534	04/25	73,684.94	13,154.82	86,839.76
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	64,604.67	85,814.01	150,418.68
164/COBERT INT DE ME	005607	06/25	66,686.84	92,060.52	158,747.36
169/PREVENCION SALUD	001084	05/25	249,942.82	301,400.19	551,343.01
223/OSDIPP	001082	03/25	30,934.74	11,251.39	42,186.13
223/OSDIPP	001082	04/25	31,615.30	11,498.92	43,114.22
300/COBERT. INT DE M	005605	05/25	40,164.34	12,493.02	52,657.36
338/OBRA SOCIAL UNIO	005528	05/25	18,787.75	2,207.00	20,994.75
431/SCIS	005422	02/25	18,320.65	1,648.60	19,969.25
529/SANCOR SALUD PLA	005552	04/25	131,487.51	140,958.40	272,445.91
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,342,991.72	1,156,348.76	2,499,340.48
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
169/PREVENCION SALUD	001084	06/25 D	-97,257.15		* 1 -97,257.15
073/ASOC.DEL PERS.SU	005521	04/25 D	-2,957.91 D	-2,502.39	-5,460.30
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-100,215.06	-2,502.39	-102,717.45
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,242,776.66	1,153,846.37	<b>2,396,623.03</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				47,932.46	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				62,138.83	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				119,831.15	
LEY BANCARIA 25413				19,207.99	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				742,953.14	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				998,563.57	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116298

Fecha:31/07/2025

Matrícula :055709/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SOSA MARIA DANIELA**

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

-----  
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 NO SE RECONOCEN PRACTICAS CON DIAG INGRESO LABORAL/ESCOLAR/COMP DEP/APTO  
FISICO

**Neto a Pagar**

**1,398,059.46**

Son \$ un millon trescientos noventa y ocho mil cincuenta y nueve con  
46/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099628

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		00116298	31/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	47,932.46

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116298

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			00116298	31/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116298	62,138.83

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

31/07/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-20531827-0 SOSA MARIA DANIELA COLON Nro 674 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 116298

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,396,623.03 IMP RETENIDO: 742,953.14

31/07/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 055709/00 SOSA MARIA DANIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005504	01/04/2025	1801691	1		18,173.75	54,521.25	72,695.00
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005504	01/04/2025	4201010	1		18,693.00	0.00	18,693.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	1701010	8		26,218.80	13,347.20	39,566.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	1803010	4		59,181.48	177,544.40	236,725.88
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	8		121,701.84	0.00	121,701.84
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	2		30,425.46	0.00	30,425.46
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005561	01/04/2025	1701010	1	COLLANTE ISTURIZ IRENA	2,609.68	7,829.04	10,438.72
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005561	01/04/2025	4201010	1	COLLANTE ISTURIZ IRENA	16,835.57	0.00	16,835.57
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1701010	3		6,676.20	11,583.60	18,259.80
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1701010	2		4,450.80	7,722.40	12,173.20
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	1803010	4		28,731.48	86,194.44	114,925.92
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	4201010	6		101,376.60	0.00	101,376.60
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	4201010	2		33,792.20	0.00	33,792.20
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	1701010	1		4,829.43	14,488.31	19,317.74
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	1701010	1		4,829.43	14,488.31	19,317.74
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	1801691	1		16,023.82	48,071.47	64,095.29
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	1801691	1		16,023.82	48,071.47	64,095.29
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1		26,547.20	0.00	26,547.20
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1		26,547.20	0.00	26,547.20
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1		26,547.20	0.00	26,547.20
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1		26,547.20	0.00	26,547.20
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	1701010	2		4,384.94	13,154.82	17,539.76
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	4201010	3		69,300.00	0.00	69,300.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	1701010	1		2,082.17	6,246.51	8,328.68
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	1803010	2		26,522.50	79,567.50	106,090.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	2		36,000.00	0.00	36,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	1701010	2		4,164.34	12,493.02	16,657.36
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	1803010	2		26,522.50	79,567.50	106,090.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	4201010	2		36,000.00	0.00	36,000.00
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	1701010	5		13,831.60	41,494.95	55,326.55
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	1803010	4		86,635.04	259,905.24	346,540.28
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	4201010	7		149,476.18	0.00	149,476.18
223-OSDIPP	0004-001082	01/03/2025	1701010	1	RASTELLI BIANCA	3,750.46	11,251.39	15,001.85
223-OSDIPP	0004-001082	01/03/2025	4201010	1		27,184.28	0.00	27,184.28
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	1701010	1	LAFRANCONI ESTEFANIA	3,832.97	11,498.92	15,331.89
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	4201010	1		27,782.33	0.00	27,782.33
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/05/2025	1701010	2		4,164.34	12,493.02	16,657.36
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/05/2025	4201018	2		36,000.00	0.00	36,000.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005528	01/05/2025	1701010	1		1,891.65	2,207.00	4,098.65
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005528	01/05/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	1701010	1		2,320.65	1,648.60	3,969.25
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	1701010	4		20,400.00	7,357.60	27,757.60
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	1803010	3		44,533.59	133,600.80	178,134.39

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025**

Prestador : 055709/00 SOSA MARIA DANIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	4201010	4		66,553.92	0.00	66,553.92
Total						1,342,991.72	1,156,348.76	2,499,340.48