



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000926	07/24	76,085.94		76,085.94
094/OSMATA	004979	06/24	16,799.10		16,799.10
094/OSMATA	004979	07/24	77,220.00		77,220.00
094/OSMATA	004979	08/24	32,432.40		32,432.40
124/OSPECON	004954	06/24	11,232.64		11,232.64
124/OSPECON	004954	07/24	5,616.32		5,616.32
128/OSPESGYPE	004949	07/24	33,342.10		33,342.10
163/COBERTURA INT.DE	005034	08/24	22,701.00		22,701.00
164/COBERT INT DE ME	005028	08/24	45,000.00		45,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005003	07/24	10,435.12		10,435.12
180/SALUD PROFESIONA	005003	08/24	10,435.12		10,435.12
223/OSDIPP	000921	07/24	112,844.46		112,844.46
223/OSDIPP	000921	08/24	18,896.63		18,896.63
300/COBERT. INT DE M	005033	08/24	32,565.06	2,021.88	34,586.94
300/COBERT. INT DE M	005033	09/24	19,279.08	1,010.94	20,290.02
338/OBRA SOCIAL UNIO	004989	07/24	38,246.82		38,246.82
428/ASOCIACION MUTUA	004977	08/24	17,552.67		17,552.67
709/CLINICA DELTA S.	004953	07/24	23,254.00		23,254.00

A) Total Facturas --- --- 603,938.46 3,032.82 606,971.28

B) Total Créditos --- --- 0.00 0.00 0.00

124/OSPECON 004954 06/24 D -335.29 -335.29

C) Total Débitos --- --- -335.29 0.00 -335.29

Total Facturado --- --- 603,603.17 3,032.82 **606,635.99**

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,132.72	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	30,180.16	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	30,331.80	
LEY BANCARIA 25413	5,121.66	
GESTION EXTERNA	6,066.36	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	8,000.00	
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° :110722 Fecha:31/10/2024
Matrícula :057771/00 Hoja N° : 2
Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**
N° Insc. I.B.:20-27354875 D.G.I.:20-27354875-1

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	82,176.10	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	180,008.80	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

426,627.19

Son \$ cuatrocientos veintiseis mil seiscientos veintisiete con 19/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097816

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		00110722	31/10/2024	606,635.99

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,132.72

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-27354875-1	20-27354875-1	DOMENECH MARIO NELSON
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LAMADRID 25		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110722

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		00110722	31/10/2024	603,603.17

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110722	30,180.16

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057771	20-27354875-1	DOMENECH MARIO NELSON
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LAMADRID 25		CAPILLA DEL SEÑOR

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
20-27354875-1 DOMENECH MARIO NEL LAMADRID Nro 25 CAPILLA DEL SEÑOR
Número de Liquidación: 110722
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 606,635.99 IMP RETENIDO: 82,176.10

31/10/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000926	01/07/2024	1212040	1	DEVESA LUCAS	27,196.53	0.00	27,196.53
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000926	01/07/2024	1210022	1	GONZALEZ LEA	48,889.41	0.00	48,889.41
094-OSMATA	0003-004979	01/06/2024	9912080	1	CORREA MARIO	16,799.10	0.00	16,799.10
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	4201010	5		77,220.00	0.00	77,220.00
094-OSMATA	0003-004979	01/08/2024	4201010	2		32,432.40	0.00	32,432.40
124-OSPECON	0003-004954	01/06/2024	4201010	2		11,232.64	0.00	11,232.64
124-OSPECON	0003-004954	01/07/2024	4201010	1		5,616.32	0.00	5,616.32
128-OSPEGYPE	0003-004949	01/07/2024	4201010	2		33,342.10	0.00	33,342.10
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005034	01/08/2024	1215010	1	BARRETO IRMA	22,701.00	0.00	22,701.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/08/2024	4201010	5		45,000.00	0.00	45,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005003	01/07/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005003	01/08/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
223-OSDIPP	0004-000921	01/07/2024	1201699	1	PIEDRABUENA MARIANO	112,844.46	0.00	112,844.46
223-OSDIPP	0004-000921	01/08/2024	4201010	1		18,896.63	0.00	18,896.63
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/08/2024	1218010	2	CABALLERO MARIA	2,599.56	2,021.88	4,621.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/08/2024	4201010	5		29,965.50	0.00	29,965.50
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/09/2024	1218010	1	CABALLERO MARIA	1,299.78	1,010.94	2,310.72
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/09/2024	4201010	3		17,979.30	0.00	17,979.30
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-004989	01/07/2024	1210022	1	PEREZ EDGARDO	38,246.82	0.00	38,246.82
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/08/2024	4201010	1		17,552.67	0.00	17,552.67
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-004953	01/07/2024	1218010	2		7,254.00	0.00	7,254.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-004953	01/07/2024	4201010	2		16,000.00	0.00	16,000.00
Total						603,938.46	3,032.82	606,971.28