



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA	006041	12/25	226,608.18		226,608.18
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	12/25	778,245.01		778,245.01
196/OMINT S.A.	001178	01/26	149,899.00		149,899.00
515/DASMI	006090	12/25	716,873.29		716,873.29
529/SANCOR SALUD PL	006086	11/25	352,707.63		352,707.63
529/SANCOR SALUD PL	006086	12/25	150,629.80		150,629.80
A) Total Facturas	---	---	2,374,962.91	0.00	2,374,962.91
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,374,962.91	0.00	2,374,962.91

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	118,748.15	
LEY BANCARIA 25413	8,070.99	
GESTION EXTERNA	23,749.63	
RET.GASTOS ADM.	189,997.03	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	695,302.38	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	1,042,368.18	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 1,332,594.73

Son \$ un millon trescientos treinta y dos mil quinientos noventa y cuatro con 73/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119961

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			00119961	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119961	118,748.15

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058548	20-26276941-1	OLMEDO LUCIANO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BERTOLINI 777 7 B		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/03/2026

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
20-26276941-1 OLMEDO LUCIANO BERTOLINI Nro 777 CAMPANA 2804

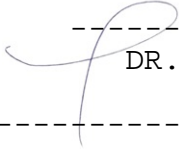
Número de Liquidación: 119961

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,374,962.91 IMP RETENIDO: 695,302.38

31/03/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 058548/00 OLMEDO LUCIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-006041	01/12/2025	EB	1	ENRIQUE VALERIA	200,591.77	0.00	200,591.77
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-006041	01/12/2025	EV	1	ENRIQUE VALERIA	26,016.41	0.00	26,016.41
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	EB	1	CEIJA STELLA	238,522.27	0.00	238,522.27
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	EB	1	MEDINA CINTIA	238,522.27	0.00	238,522.27
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	EV	1	CEIJA STELLA	30,936.08	0.00	30,936.08
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	EV	1	MEDINA CINTIA	30,936.08	0.00	30,936.08
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	EV	1	ORTIZ GABRIELA	30,936.08	0.00	30,936.08
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	MF	1	ORTIZ GABRIELA	156,832.27	0.00	156,832.27
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	UD	1	MEDINA CINTIA	51,559.96	0.00	51,559.96
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	EV	1	ANDINO LUCILA	31,014.00	0.00	31,014.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	MD	1	ANDINO LUCILA	118,885.00	0.00	118,885.00
515-DASMI	0003-006090	01/12/2025	EB	1	COLASURDO JUAN CARLOS	313,802.97	0.00	313,802.97
515-DASMI	0003-006090	01/12/2025	EB	1	COLASURDO JUAN CARLOS	94,140.89	0.00	94,140.89
515-DASMI	0003-006090	01/12/2025	EV	1	COLASURDO JUAN CARLOS	40,699.71	0.00	40,699.71
515-DASMI	0003-006090	01/12/2025	MF	1	COLASURDO JUAN CARLOS	206,330.55	0.00	206,330.55
515-DASMI	0003-006090	01/12/2025	MF	1	COLASURDO JUAN CARLOS	61,899.17	0.00	61,899.17
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/11/2025	EF	1	HOPP MARIA CECILIA	328,357.67	0.00	328,357.67
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/11/2025	EV	1	HOPP MARIA CECILIA	24,349.96	0.00	24,349.96
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	EV	1	GONZALEZ RITA	24,812.61	0.00	24,812.61
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	MF	1	GONZALEZ RITA	125,817.19	0.00	125,817.19
Total						2,374,962.91	0.00	2,374,962.91