



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904864	10/24	821,525.14		821,525.14
A) Total Facturas	---	---	821,525.14	0.00	821,525.14
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	821,525.14	0.00	821,525.14

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	16,430.50	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	41,076.26	
LEY BANCARIA 25413	2,600.45	
GESTION EXTERNA	8,215.25	
RET.GASTOS ADM.	65,722.01	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	254,672.79	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	390,717.26	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 430,807.88

Son \$ cuatrocientos treinta mil ochocientos siete con 88/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098201

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		00111522	05/12/2024	821,525.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	16,430.50

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-23269302-4	27-23269302-4	BENITEZ ZUNILDA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	COLETTA 940		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111522

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			00111522	05/12/2024	821,525.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111522	41,076.26

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058622	27-23269302-4	BENITEZ ZUNILDA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	COLETTA 940		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/12/2024

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
27-23269302-4 BENITEZ ZUNILDA COLETTA Nro 940 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 111522
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 821,525.14 IMP RETENIDO: 254,672.79

05/12/2024

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/12/2024

Prestador : 058622/06 BENITEZ ZUNILDA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600007	1	63150765401 MARIA EMILIA BOZZAN	203,466.67	0.00	203,466.67
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600007	1	63156942002 ASTRID NAHIR CORIA	184,132.73	0.00	184,132.73
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600010	0	62981070101 DAMIAN ANDRES GALEA	280,042.16	0.00	280,042.16
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600011	1	62981070101 DAMIAN ANDRES GALEA	0.00	0.00	0.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600023	1	63150765401 MARIA EMILIA BOZZAN	26,433.87	0.00	26,433.87
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600023	1	62981070101 DAMIAN ANDRES GALEA	23,922.05	0.00	23,922.05
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600023	1	63156942002 ASTRID NAHIR CORIA	23,922.05	0.00	23,922.05
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	07/10/2024	1600025	1	63156942002 ASTRID NAHIR CORIA	79,605.61	0.00	79,605.61
Total						821,525.14	0.00	821,525.14