



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904954	10/24	435,675.99		435,675.99
071/O.S.D.E PERGAMIN	904954	11/24	129,201.04		129,201.04
A) Total Facturas	---	---	564,877.03	0.00	564,877.03
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	564,877.03	0.00	564,877.03

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	11,297.54	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,243.85	
LEY BANCARIA 25413	1,784.31	
GESTION EXTERNA	5,648.77	
RET.GASTOS ADM.	45,190.16	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	175,111.88	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	269,276.51	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 295,600.52

Son \$ doscientos noventa y cinco mil seiscientos con 52/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098381

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		00111980	06/01/2025	564,877.03

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	11,297.54

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

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111980

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111980	06/01/2025	564,877.03

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111980	28,243.85

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

06/01/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-23269302-4 BENITEZ ZUNILDA COLETTA Nro 940 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 111980

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 564,877.03 IMP RETENIDO: 175,111.88

06/01/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2025

Prestador : 058622/06 BENITEZ ZUNILDA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	28/10/2024	1600012	1	61194405606 AYLEN MAGALI MENDEZ	409,242.12	0.00	409,242.12
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	28/10/2024	1600023	1	61194405606 AYLEN MAGALI MENDEZ	26,433.87	0.00	26,433.87
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	21/11/2024	1600003	1	61777797602 RUBEN HORACIO FARIA	105,278.99	0.00	105,278.99
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	21/11/2024	1600023	1	61777797602 RUBEN HORACIO FARIA	23,922.05	0.00	23,922.05
Total						564,877.03	0.00	564,877.03