



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	905072	03/25	845,703.37		845,703.37
A) Total Facturas	---	---	845,703.37	0.00	845,703.37
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	845,703.37	0.00	845,703.37

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	16,914.07	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	42,285.17	
LEY BANCARIA 25413	2,677.34	
GESTION EXTERNA	8,457.03	
RET.GASTOS ADM.	67,656.27	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	262,168.05	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	402,157.93	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

443,545.44

Son \$ cuatrocientos cuarenta y tres mil quinientos cuarenta y cinco con
44/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099138

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		00114506	30/04/2025	845,703.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	16,914.07

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

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114506

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			00114506	30/04/2025	845,703.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114506	42,285.17

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

30/04/2025

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: 114506

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 845,703.37 IMP RETENIDO: 262,168.05

30/04/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 058622/06 BENITEZ ZUNILDA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	05/03/2025	1600004	1	63102547101 MATIAS JUAN	272,047.26	0.00	272,047.26
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	05/03/2025	1600023	1	63102547101 MATIAS JUAN	26,876.42	0.00	26,876.42
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	18/03/2025	1600005	1	62289258302 NADIA REBECA ORTIZ	156,425.13	0.00	156,425.13
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	18/03/2025	1600007	1	63024518401 CAMILA INES OJEDA Z	206,873.12	0.00	206,873.12
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	18/03/2025	1600023	1	63024518401 CAMILA INES OJEDA Z	26,876.42	0.00	26,876.42
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	18/03/2025	1600023	1	62289258302 NADIA REBECA ORTIZ	26,876.42	0.00	26,876.42
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	19/03/2025	1600002	1	61724631802 ETHEL MARIANA LA PA	102,852.18	0.00	102,852.18
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905072	19/03/2025	1600023	1	61724631802 ETHEL MARIANA LA PA	26,876.42	0.00	26,876.42
Total						845,703.37	0.00	845,703.37