



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	905111	04/25	241,741.54		241,741.54
A) Total Facturas	---	---	241,741.54	0.00	241,741.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	241,741.54	0.00	241,741.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,834.83	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,087.08	
LEY BANCARIA 25413	756.74	
GESTION EXTERNA	2,417.42	
RET.GASTOS ADM.	19,339.32	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	74,939.88	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	116,375.27	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

125,366.27

Son \$ ciento veinticinco mil trescientos sesenta y seis con 27/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099378

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		00115226	30/05/2025	241,741.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,834.83

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

30/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115226

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115226	30/05/2025	241,741.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115226	12,087.08

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

30/05/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 115226

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 241,741.54 IMP RETENIDO: 74,939.88

30/05/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/05/2025

Prestador : 058622/06 BENITEZ ZUNILDA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905111	14/04/2025	1600005	1	33219908404 SANTINO GOMEZ RAMIR	164,246.39	0.00	164,246.39
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905111	14/04/2025	1600023	1	33219908404 SANTINO GOMEZ RAMIR	28,220.24	0.00	28,220.24
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905111	14/04/2025	1600038	1	33219908404 SANTINO GOMEZ RAMIR	49,274.91	0.00	49,274.91
Total						241,741.54	0.00	241,741.54