



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	905198	06/25	447,220.16		447,220.16
A) Total Facturas	---	---	447,220.16	0.00	447,220.16
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	447,220.16	0.00	447,220.16

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	8,944.40	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	22,361.01	
LEY BANCARIA 25413	1,410.16	
GESTION EXTERNA	4,472.20	
RET.GASTOS ADM.	35,777.61	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	138,638.25	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	213,603.63	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 233,616.53

Son \$ doscientos treinta y tres mil seiscientos dieciseis con 53/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099660

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		00116332	31/07/2025	447,220.16

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	8,944.40

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116332

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			00116332	31/07/2025	447,220.16

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116332	22,361.01

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

31/07/2025

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

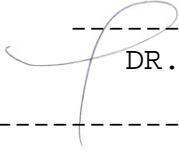
Número de Liquidación: 116332

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 447,220.16 IMP RETENIDO: 138,638.25

31/07/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 058622/06 BENITEZ ZUNILDA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905198	11/06/2025	1600004	1	61073744802 SUSANA MIRTA SAVAST	164,513.04	0.00	164,513.04
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905198	11/06/2025	1600007	1	61073744802 SUSANA MIRTA SAVAST	250,201.58	0.00	250,201.58
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905198	11/06/2025	1600023	1	61073744802 SUSANA MIRTA SAVAST	32,505.54	0.00	32,505.54
Total						447,220.16	0.00	447,220.16