



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001068	04/25	337,957.28		337,957.28
A) Total Facturas	---	---	337,957.28	0.00	337,957.28
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	337,957.28	0.00	337,957.28

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	6,759.15	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	16,897.86	
LEY BANCARIA 25413	1,605.78	
GESTION EXTERNA	3,379.57	
RET.GASTOS ADM.	27,036.58	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	14,254.87	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	71,933.81	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

266,023.47

Son \$ doscientos sesenta y seis mil veintitres con 47/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099582

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		00115847	07/07/2025	337,957.28

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	6,759.15

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-20193197-6	20-20193197-6	MITOIRE NESTOR
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CHACABUCO 682 D 3		VILLA LINCH

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115847

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			00115847	07/07/2025	337,957.28

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115847	16,897.86

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058623	20-20193197-6	MITOIRE NESTOR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CHACABUCO 682 D 3		VILLA LINCH

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/07/2025

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
20-20193197-6 MITOIRE NESTOR CHACABUCO Nro 682 VILLA LINCH 1672
Número de Liquidación: 115847
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 337,957.28 IMP RETENIDO: 14,254.87

07/07/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 058623/00 MITOIRE NESTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	EB	1	SANTA CRUZ SUSANA	250,987.59	0.00	250,987.59
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	EV	1	SANTA CRUZ SUSANA	32,613.26	0.00	32,613.26
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	UD	1	SANTA CRUZ SUSANA	54,356.43	0.00	54,356.43
Total						337,957.28	0.00	337,957.28