



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001180	11/25	704,829.63		704,829.63
A) Total Facturas	---	---	704,829.63	0.00	704,829.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	704,829.63	0.00	704,829.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	35,241.48	
LEY BANCARIA 25413	3,124.40	
GESTION EXTERNA	7,048.30	
RET.GASTOS ADM.	56,386.37	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	83,420.81	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	187,221.36	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

517,608.27

Son \$ quinientos diecisiete mil seiscientos ocho con 27/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120179

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			00120179	06/04/2026	704,829.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120179	35,241.48

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

06/04/2026

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 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-20193197-6 MITOIRE NESTOR CHACABUCO Nro 682 VILLA LINCH 1672
Número de Liquidación: 120179
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 704,829.63 IMP RETENIDO: 83,420.81

06/04/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/04/2026

Prestador : 058623/00 MITOIRE NESTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001180	01/11/2025	EH	1	LARRABIDE GUILLERMO	667,334.01	0.00	667,334.01
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001180	01/11/2025	EV	1	LARRABIDE GUILLERMO	37,495.62	0.00	37,495.62
Total						704,829.63	0.00	704,829.63