



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	004901	07/24	10,536.00		10,536.00
012/BANCO PROVINCIA-	004962	08/24	31,608.00		31,608.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	000904	06/24	11,658.95		11,658.95
024/MEDIFE ASOCIACIO	000904	07/24	11,950.42		11,950.42
038/O.S.UNION PERSON	000908	07/24	8,679.02		8,679.02
038/O.S.UNION PERSON	000909	07/24	70,497.49	2,772.72	73,270.21
085/MEDICUS	000923	08/24	67,663.65	1,585.80	69,249.45
094/OSMATA	004955	07/24	187,515.00	1,652.40	189,167.40
110/LUIS PASTEUR	000903	06/24	29,700.36		29,700.36
169/PREVENCIÓN SALUD	000910	07/24	274,960.40		274,960.40
196/OMINT S.A.	000897	07/24	127,614.50	95,483.28	223,097.78
204/GALENO ARGENTINA	004904	06/24	101,094.25	1,719.00	102,813.25
255/HOSPITAL ALEMAN	004868	05/24	11,743.61		11,743.61
428/ASOCIACION MUTUA	004918	07/24	162,288.00		162,288.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,107,509.65	103,213.20	1,210,722.85
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
204/GALENO ARGENTINA	004904	08/24 D	-87,157.44		* 1 -87,157.44
094/OSMATA	004955	08/24 D	-3,786.00		* 2 -3,786.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-90,943.44	0.00	-90,943.44
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,016,566.21	103,213.20	<b>1,119,779.41</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				22,395.59	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				50,828.31	
LEY BANCARIA 25413				19,189.76	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				78,384.56	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				347,131.62	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				524,929.84	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110298

Fecha:30/09/2024

Matrícula :058624/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GLOWKO VERONICA CECILIA**

N° Insc. I.B.:27-30934848 D.G.I.:27-30934848-1

-----  
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.  
-----

- \* 1 PTE. FACELLO GISELA S/AUDITORIA MEDICA FALTA INFORME DE CONSENTIMIENTO  
FIRMADO POR SOCIO (LIGADURA)
- \* 2 PTE. MIRETTI NOELIA COSEGURO PMO

**Neto a Pagar**

**594,849.57**

Son \$ quinientos noventa y cuatro mil ochocientos cuarenta y nueve con  
57/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097660

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		00110298	30/09/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	22,395.59

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-30934848-1	27-30934848-1	GLOWKO VERONICA CECILIA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	FLORIDA/B LOS SAUCES		VILLA ROSA - PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110298

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			00110298	30/09/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110298	50,828.31

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058624	27-30934848-1	GLOWKO VERONICA CECILIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	FLORIDA/B LOS SAUCES		VILLA ROSA - PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/09/2024

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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-30934848-1 GLOWKO VERONICA CE FLORIDA/B LOS SAUCES Nro VILLA  
Número de Liquidación: 110298  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,119,779.41 IMP RETENIDO: 347,131.62

30/09/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 058624/00 GLOWKO VERONICA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-004901	01/07/2024	4201010	1		10,536.00	0.00	10,536.00
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-004962	01/08/2024	4201010	3		31,608.00	0.00	31,608.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	4250160	1		11,658.95	0.00	11,658.95
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000908	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	2201010	1		1,065.33	2,772.72	3,838.05
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	4201010	8		69,432.16	0.00	69,432.16
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	2201010	1		396.45	1,585.80	1,982.25
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	4201010	5		67,267.20	0.00	67,267.20
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	2201010	1	NOVELLETTO YANINA	2,187.00	1,652.40	3,839.40
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	4201010	12		185,328.00	0.00	185,328.00
110-LUIS PASTEUR	0004-000903	01/06/2024	4201010	2		29,700.36	0.00	29,700.36
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000910	01/07/2024	1104030	1	SIMONE MARIA	262,086.00	0.00	262,086.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000910	01/07/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	1102150	1	CARRIZO YANINA 1851444800010 19	15,573.50	46,720.50	62,294.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	1102150	1	DE VOLVER CAMILA 1965902800021	15,573.50	46,720.50	62,294.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	2201010	1	BLANCO NEREA 4929983700028 13/0	1,552.50	680.76	2,233.26
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	2201010	1	CARRIZO YANINA 1851444800010 19	1,552.50	680.76	2,233.26
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	2201010	1	DE VOLVER CAMILA 1965902800021	1,552.50	680.76	2,233.26
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	ESPINDOLA GABRIELA 199316660001	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	HARRIAGUE DELFINA 1971547301011	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	PIETRI CONSTANZA 4893053100016	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	RODRIGUEZ SANDRA 1977419901010	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	SALAS MARIA E 1763492401023 11/	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	SISTER MARTINA 1980834400030 07	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	BLANCO NEREA 4929983700028 13/0	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	CARRIZO YANINA 1851444800010 19	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	DE VOLVER CAMILA 1965902800021	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	DE VOLVER CAMILA 1965902800021	9,181.00	0.00	9,181.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-004904	01/06/2024	1101010	1	FACELLO GISELA	87,157.44	0.00	87,157.44
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-004904	01/06/2024	2201010	1		1,831.28	1,719.00	3,550.28
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-004904	01/06/2024	4250250	1		12,105.53	0.00	12,105.53
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004868	01/05/2024	4201010	1	FONT ANDREA 965749295202 14/05	11,743.61	0.00	11,743.61
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004918	01/07/2024	4201010	10		162,288.00	0.00	162,288.00
Total						1,107,509.65	103,213.20	1,210,722.85