



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	85,815.74	3,475.08	89,290.82
085/MEDICUS	001118	07/25	67,500.00		67,500.00
110/LUIS PASTEUR	001117	07/25	136,816.71	15,583.98	152,400.69
169/PREVENCIÓN SALUD	001123	07/25	27,044.01	4,250.34	31,294.35
178/AUSTRAL SALUD	005769	09/25	22,790.84		22,790.84
242/OBRA SOCIAL E.W.	005711	07/25	46,706.10		46,706.10
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	276,346.83	6,504.30	282,851.13
428/ASOCIACION MUTUA	005731	08/25	70,088.61	2,168.10	72,256.71
529/SANCOR SALUD PLA	005730	07/25	19,824.00		19,824.00
A) Total Facturas	---	---	752,932.84	31,981.80	784,914.64
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
038/O.S.UNION PERSON	001108	08/25 D	-7,000.00		* 1 -7,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	09/25 D	-22,027.00		* 2 -22,027.00
242/OBRA SOCIAL E.W.	005711	07/25 D	-859.39		-859.39
C) Total Débitos	---	---	-29,886.39	0.00	-29,886.39
Total Facturado	---	---	723,046.45	31,981.80	755,028.25

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	15,100.57	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	36,152.32	
LEY BANCARIA 25413	7,437.71	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	52,851.98	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	234,058.76	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	353,101.34	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117606

Fecha:31/10/2025

Matrícula :058624/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GLOWKO VERONICA CECILIA**

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

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 COSEGURO
- * 2 NO COINCIDE CONVENIO CON EL FACTURADOR

Neto a Pagar

401,926.91

Son \$ cuatrocientos un mil novecientos veintiseis con 91/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100157

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		00117606	31/10/2025	755,028.25

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	15,100.57

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117606

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00117606	31/10/2025	723,046.45

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117606	36,152.32

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

31/10/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-30934848-1 GLOWKO VERONICA CE FLORIDA/B LOS SAUCES Nro VILLA
Número de Liquidación: 117606
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 755,028.25 IMP RETENIDO: 234,058.76

31/10/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 058624/00 GLOWKO VERONICA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	2201010	1		1,335.24	3,475.08	4,810.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	4201010	5		84,480.50	0.00	84,480.50
085-MEDICUS	0004-001118	01/07/2025	4201010	3		67,500.00	0.00	67,500.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001117	01/07/2025	1102150	1		34,564.01	13,922.22	48,486.23
110-LUIS PASTEUR	0004-001117	01/07/2025	2201010	1		3,832.78	1,661.76	5,494.54
110-LUIS PASTEUR	0004-001117	01/07/2025	4201010	4		98,419.92	0.00	98,419.92
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	2201010	1		4,544.01	4,250.34	8,794.35
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	4201010	1		22,500.00	0.00	22,500.00
178-AUSTRAL SALUD	0003-005769	01/09/2025	4201010	1	FERNANDEZ MACARENA	22,790.84	0.00	22,790.84
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005711	01/07/2025	4201010	1	D'AQUINO MICAELA	23,353.05	0.00	23,353.05
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005711	01/07/2025	4201010	1	A CARLA	23,353.05	0.00	23,353.05
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	2201010	3		12,022.83	6,504.30	18,527.13
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	12		264,324.00	0.00	264,324.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	2201010	1		4,007.61	2,168.10	6,175.71
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	4201010	3		66,081.00	0.00	66,081.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/07/2025	4201010	1		19,824.00	0.00	19,824.00
Total						752,932.84	31,981.80	784,914.64