



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005770	08/25	20,868.40		20,868.40
085/MEDICUS	005795	09/25	45,675.00		45,675.00
110/LUIS PASTEUR	001137	08/25	128,582.89	1,684.26	130,267.15
196/OMINT S.A.	001113	07/25	384,034.21	314,262.38	698,296.59
196/OMINT S.A.	001113	08/25	42,114.00		42,114.00
196/OMINT S.A.	001127	09/25	432,285.02	133,758.74	566,043.76
242/OBRA SOCIAL E.W.	005768	08/25	51,420.02	7,408.26	58,828.28
428/ASOCIACION MUTUA	005822	08/25	384,143.65	2,200.68	386,344.33
428/ASOCIACION MUTUA	005822	09/25	48,782.50	2,200.68	50,983.18
529/SANCOR SALUD PLA	005823	08/25	20,121.36		20,121.36
529/SANCOR SALUD PLA	005823	09/25	23,375.54	1,760.58	25,136.12
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,581,402.59	463,275.58	2,044,678.17
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005795	09/25 D	-945.47		-945.47
242/OBRA SOCIAL E.W.	005768	08/25 D	-1,023.26 D	-147.42	-1,170.68
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,968.73	-147.42	-2,116.15
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,579,433.86	463,128.16	<b>2,042,562.02</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				40,851.24	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				78,971.69	
LEY BANCARIA 25413				35,280.66	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				142,979.34	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				633,194.22	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				938,777.15	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° :118060

Fecha:28/11/2025

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.  
-----

**Neto a Pagar**

**1,103,784.87**

Son \$ un millon ciento tres mil setecientos ochenta y cuatro con 87/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100331

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		00118060	28/11/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	40,851.24

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118060

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			00118060	28/11/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118060	78,971.69

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

28/11/2025

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: 118060  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,042,562.02 IMP RETENIDO: 633,194.22

28/11/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 058624/00 GLOWKO VERONICA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005770	01/08/2025	4201010	1		20,868.40	0.00	20,868.40
085-MEDICUS	0003-005795	01/09/2025	4201010	2		45,675.00	0.00	45,675.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001137	01/08/2025	2201010	1		3,884.89	1,684.26	5,569.15
110-LUIS PASTEUR	0004-001137	01/08/2025	4201010	5		124,698.00	0.00	124,698.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	1102150	1	CARRIZO YANINA	21,691.00	65,073.00	86,764.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	1102150	1	BUENO AGUSTINA	21,691.00	65,073.00	86,764.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	1102150	1	BLANCO NEREA	21,691.00	65,073.00	86,764.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	1102170	1	FOIERI VANESA	38,733.07	116,199.20	154,932.27
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	2201010	1	CARRIZO YANINA	2,162.38	948.06	3,110.44
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	2201010	1	BUENO AGUSTINA	2,162.38	948.06	3,110.44
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	2201010	1	BLANCO NEREA	2,162.38	948.06	3,110.44
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	CARRIZO YANINA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	BUENO AGUSTINA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	BLANCO NEREA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	FOIERI VANESA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	DIAZ VIVIANA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	RARELLI LILIANA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	GOMEZ AMPARO	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	PUGLIESE VALERIA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	RABANI GRISELDA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	PIERINI MA DANIELA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	ESPOSITO MA VICTORIA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	DUTRA CATALINA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/07/2025	4201010	1	MENDEZ MA EUGENIA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/08/2025	4201010	1	PUGLIESE VALERIA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/08/2025	4201010	1	PIERINI DANIELA	21,057.00	0.00	21,057.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	1102150	1	PUTRINO MARIA	21,973.00	65,919.00	87,892.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	1102150	1	SCIRICA ROCIO	21,973.00	65,919.00	87,892.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	2201010	1	PUTRINO MARIA	2,190.51	960.37	3,150.88
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	2201010	1	SCIRICA ROCIO	2,190.51	960.37	3,150.88
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	BLANCO NEREA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	D AMICO MARIANELA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	D AMICO MARIANELA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	GOMEZ AMPARO	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	KAMBOURIAN M	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	MUSSEL MERCEDES	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	PIETRI DAIANA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	PUGLIESI VALERIA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	PUGLIESI VALERIA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	PUTRINO MARIA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	QUINTELA MARIANA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	QUIJANO MERCEDES	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	RODRIGUEZ SANDRA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	RODRIGUEZ SANDRA	21,331.00	0.00	21,331.00

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 058624/00 GLOWKO VERONICA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	RODRIGUEZ SUSANA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	SACCONE SOFIA	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	SCIRICA ROCIO	21,331.00	0.00	21,331.00
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	SENA FLORENCIA	21,331.00	0.00	21,331.00
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005768	01/08/2025	2201010	1	ALVAREZ CARLA	4,106.74	7,408.26	11,515.00
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005768	01/08/2025	4201010	1	ALVAREZ CARLA	23,656.64	0.00	23,656.64
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005768	01/08/2025	4201010	1	GALLO LETICIA	23,656.64	0.00	23,656.64
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	2201010	1		4,067.68	2,200.68	6,268.36
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	4201010	17		380,075.97	0.00	380,075.97
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/09/2025	2201010	1		4,067.68	2,200.68	6,268.36
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/09/2025	4201010	2		44,714.82	0.00	44,714.82
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/08/2025	4201010	1		20,121.36	0.00	20,121.36
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/09/2025	2201010	1		3,254.18	1,760.58	5,014.76
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/09/2025	4201010	1		20,121.36	0.00	20,121.36
Total						1,581,402.59	463,275.58	2,044,678.17