



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001132	09/25	48,677.19		48,677.19
038/O.S.UNION PERSON	001124	07/25	55,144.92	3,683.70	58,828.62
038/O.S.UNION PERSON	001124	08/25	18,178.51		18,178.51
038/O.S.UNION PERSON	001147	09/25	10,678.51		10,678.51
085/MEDICUS	001145	10/25	23,157.23		23,157.23
110/LUIS PASTEUR	001148	09/25	115,444.00	16,032.86	131,476.86
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	45,959.76	13,716.60	59,676.36
196/OMINT S.A.	001139	10/25	266,525.86	67,882.20	334,408.06
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	464,114.47	4,944.24	469,058.71
224/GALENO ARGENTINA	001135	09/25	67,815.81	13,922.16	81,737.97
428/ASOCIACION MUTUA	005866	10/25	303,380.72	22,978.46	326,359.18
529/SANCOR SALUD PLA	005865	10/25	21,127.43		21,127.43
A) Total Facturas	---	---	1,440,204.41	143,160.22	1,583,364.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	10/25 D	-31.06		* 1 -31.06
224/GALENO ARGENTINA	001135	10/25 D	-20,947.62		* 2 -20,947.62
C) Total Débitos	---	---	-20,978.68	0.00	-20,978.68
Total Facturado	---	---	1,419,225.73	143,160.22	1,562,385.95

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	31,247.72	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	70,961.29	
LEY BANCARIA 25413	14,799.28	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	109,367.02	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	484,339.64	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	718,214.95	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :118529

Fecha:30/12/2025

Matrícula :058624/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GLOWKO VERONICA CECILIA**

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

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 DIFERENCIA DE VALOR
- * 2 DIFERENCIA DE VALOR // AFILIADO INEXISTENTE

Neto a Pagar

844,171.00

Son \$ ochocientos cuarenta y cuatro mil ciento setenta con 100/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100535

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		00118529	30/12/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	31,247.72

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118529

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			00118529	30/12/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118529	70,961.29

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

30/12/2025

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: 118529

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,562,385.95 IMP RETENIDO: 484,339.64

30/12/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 058624/00 GLOWKO VERONICA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	3		48,677.19	0.00	48,677.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	2201010	1		1,415.34	3,683.70	5,099.04
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	4201010	3		53,729.58	0.00	53,729.58
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/08/2025	4201010	1		18,178.51	0.00	18,178.51
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001147	01/09/2025	4201010	1		10,678.51	0.00	10,678.51
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	4201010	1		23,157.23	0.00	23,157.23
110-LUIS PASTEUR	0004-001148	01/09/2025	1102150	1		35,559.73	14,323.40	49,883.13
110-LUIS PASTEUR	0004-001148	01/09/2025	2201010	1		3,943.17	1,709.46	5,652.63
110-LUIS PASTEUR	0004-001148	01/09/2025	4201010	3		75,941.10	0.00	75,941.10
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	1102150	1	BOTTINI PAOLA	22,442.52	11,244.48	33,687.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	2201010	1	BOTTINI PAOLA	2,663.24	2,472.12	5,135.36
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	4250250	1	BOTTINI PAOLA	20,854.00	0.00	20,854.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	1102150	1	CARRIZO JIMENA	22,302.50	66,907.50	89,210.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	2201010	1	CARRIZO JIMENA	2,223.36	974.70	3,198.06
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	CARRIZO JIMENA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	FERNANDEZ MARIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	SARICA ROCIO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	RODRIGUEZ SUSANA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	DUTRA CATALINA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	RODRIGUEZ SANDRA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	COSTILLAS FLORENCIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	D'AMICO MARIANELA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	DUTRA CATALINA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	MENDEZ MARIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	POLLEDO ANA	22,000.00	0.00	22,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	2201010	2		5,326.47	4,944.24	10,270.71
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	4250250	22		458,788.00	0.00	458,788.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/09/2025	1102150	1		22,778.99	11,412.96	34,191.95
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/09/2025	2201010	1		2,703.20	2,509.20	5,212.40
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/09/2025	4250250	2		42,333.62	0.00	42,333.62
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	1102150	1		36,899.09	18,511.22	55,410.31
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	2201010	1		4,128.70	2,233.62	6,362.32
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	2201010	1		4,128.70	2,233.62	6,362.32
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	4201010	11		258,224.23	0.00	258,224.23
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005865	01/10/2025	4201010	1		21,127.43	0.00	21,127.43
Total						1,440,204.41	143,160.22	1,583,364.63