



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

Liquidación N° :111751

Fecha:30/12/2024

Matrícula :058625/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MACAN SERGIO ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-31089685 D.G.I.:20-31089685-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	12,801.29		12,801.29
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	12,801.29	0.00	12,801.29
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	12,801.29	0.00	<b>12,801.29</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	640.06	
LEY BANCARIA 25413	25.78	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	896.09	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	3,968.40	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	12,530.33	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  
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**

**270.96**

Son \$ doscientos setenta con 96/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111751

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			00111751	30/12/2024	12,801.29

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111751	640.06

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058625	20-31089685-4	MACAN SERGIO ALEJANDRO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	FLORIDA/B LOS SAUCES		VILLA ROSA PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2024

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  
20-31089685-4 MACAN SERGIO ALEJA FLORIDA/B LOS SAUCES Nro VILLA  
Número de Liquidación: 111751  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 12,801.29 IMP RETENIDO: 3,968.40

30/12/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 058625/00 MACAN SERGIO ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	1		12,801.29	0.00	12,801.29
Total						12,801.29	0.00	12,801.29