



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904316	10/23	92,734.84		92,734.84
071/O.S.D.E PERGAMIN	904316	11/23	50,761.26		50,761.26
A) Total Facturas	---	---	143,496.10	0.00	143,496.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
071/O.S.D.E PERGAMIN	904316	10/23 ADE	-71,748.05	ADE	-71,748.05
C) Total Débitos	---	---	-71,748.05	0.00	-71,748.05
Total Facturado	---	---	71,748.05	0.00	71,748.05

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,434.96	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,587.40	
LEY BANCARIA 25413	309.38	
GESTION EXTERNA	717.48	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
RET.GASTOS ADM.	5,739.84	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	8,654.78	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,493.84	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

51,254.21

Son \$ cincuenta y un mil doscientos cincuenta y cuatro con 21/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095867

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		00103629	02/01/2024	71,748.05

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	02/01/2023		PROVINCIA DE BS. AS.	1,434.96

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-23514417-4	23-23514417-4	JAIME ALEJANDRA

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	JEAN JAURES 778 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

02/01/2024

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 : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
23-23514417-4 JAIME ALEJANDRA JEAN JAURES Nro 778 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 103629
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 71,748.05 IMP RETENIDO: 8,654.78

02/01/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/01/2024

Prestador : 058798/06 JAIME ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904316	21/10/2023	1600007	1	62760368704 SOFIA RUIZ DIAZ	52,080.79	0.00	52,080.79
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904316	21/10/2023	1600023	1	62760368704 SOFIA RUIZ DIAZ	6,766.21	0.00	6,766.21
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904316	21/10/2023	1600026	1	62760368704 SOFIA RUIZ DIAZ	33,887.84	0.00	33,887.84
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904316	24/11/2023	1600005	1	61821652803 FEDERICO PROVENSAL	43,318.43	0.00	43,318.43
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904316	24/11/2023	1600023	1	61821652803 FEDERICO PROVENSAL	7,442.83	0.00	7,442.83
Total						143,496.10	0.00	143,496.10