



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904954	11/24	303,964.21		303,964.21
A) Total Facturas	---	---	303,964.21	0.00	303,964.21
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	303,964.21	0.00	303,964.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	6,079.28	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	15,198.21	
LEY BANCARIA 25413	1,180.82	
GESTION EXTERNA	3,039.64	
RET.GASTOS ADM.	24,317.14	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	56,526.60	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	108,341.69	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

195,622.52

Son \$ ciento noventa y cinco mil seiscientos veintidos con 52/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098386

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		00111989	06/01/2025	303,964.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	6,079.28

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-23514417-4	23-23514417-4	JAIME ALEJANDRA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	JEAN JAURES 778 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111989

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			00111989	06/01/2025	303,964.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111989	15,198.21

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058798	23-23514417-4	JAIME ALEJANDRA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	JEAN JAURES 778 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
23-23514417-4 JAIME ALEJANDRA JEAN JAURES Nro 778 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 111989

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 303,964.21 IMP RETENIDO: 56,526.60

06/01/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2025

Prestador : 058798/06 JAIME ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	25/11/2024	1600010	1	61241942703 ROBERTO FRANCISCO L	280,042.16	0.00	280,042.16
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904954	25/11/2024	1600023	1	61241942703 ROBERTO FRANCISCO L	23,922.05	0.00	23,922.05
Total						303,964.21	0.00	303,964.21