



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	905250	09/25	699,743.21		699,743.21
A) Total Facturas	---	---	699,743.21	0.00	699,743.21
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	699,743.21	0.00	699,743.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	13,994.86	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	34,987.16	
LEY BANCARIA 25413	2,280.21	
GESTION EXTERNA	6,997.43	
RET.GASTOS ADM.	55,979.46	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	205,749.39	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	321,988.51	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

377,754.70

Son \$ trescientos setenta y siete mil setecientos cincuenta y cuatro con
70/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100248

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		00117841	07/11/2025	699,743.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	13,994.86

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

07/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117841

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			00117841	07/11/2025	699,743.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117841	34,987.16

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

07/11/2025

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
23-23514417-4 JAIME ALEJANDRA JEAN JAURES Nro 778 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117841

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 699,743.21 IMP RETENIDO: 205,749.39

07/11/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2025

Prestador : 058798/06 JAIME ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	09/09/2025	1600005	1	62892703602 SABRINA EDITH MENDO	0.00	0.00	0.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	09/09/2025	1600023	1	62892703602 SABRINA EDITH MENDO	0.00	0.00	0.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	20/09/2025	1600001	1	62623326604 LUCAS EZEQUIEL CORA	100,827.19	0.00	100,827.19
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	20/09/2025	1600023	1	62623326604 LUCAS EZEQUIEL CORA	30,299.28	0.00	30,299.28
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	20/09/2025	1600026	1	62623326604 LUCAS EZEQUIEL CORA	151,750.89	0.00	151,750.89
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	26/09/2025	1600004	1	35212515301 JULIO GABRIEL CERAS	153,347.00	0.00	153,347.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	26/09/2025	1600007	1	35212515301 JULIO GABRIEL CERAS	233,219.57	0.00	233,219.57
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905250	26/09/2025	1600023	1	35212515301 JULIO GABRIEL CERAS	30,299.28	0.00	30,299.28
Total						699,743.21	0.00	699,743.21