



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

Liquidación N° :118539

Fecha:30/12/2025

Matrícula :059033/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MONTANI MARIA AZUL**

N° Insc. I.B.:23-30170792 D.G.I.:23-30170792-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001132	09/25	81,128.65		81,128.65
085/MEDICUS	001145	10/25	46,314.46		46,314.46
169/PREVENCIÓN SALUD	001149	10/25	92,264.04		92,264.04
196/OMINT S.A.	001139	10/25	22,000.00		22,000.00
223/OSDIPP	001146	09/25	149,326.50		149,326.50
A) Total Facturas	---	---	391,033.65	0.00	391,033.65
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	391,033.65	0.00	391,033.65

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	7,820.67	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	19,551.68	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	19,551.68	
LEY BANCARIA 25413	4,713.92	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	83,939.26	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	142,077.21	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

248,956.44

Son \$ doscientos cuarenta y ocho mil novecientos cincuenta y seis con
44/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100538

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		00118539	30/12/2025	391,033.65

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	7,820.67

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-30170792-4	23-30170792-4	MONTANI MARIA AZUL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 316		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118539

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00118539	30/12/2025	391,033.65

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118539	19,551.68

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059033	23-30170792-4	MONTANI MARIA AZUL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYRREDON 316		CAMPANA

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
23-30170792-4 MONTANI MARIA AZUL PUEYRREDON Nro 316 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 118539

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 391,033.65 IMP RETENIDO: 83,939.26

30/12/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 059033/00 MONTANI MARIA AZUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	5		81,128.65	0.00	81,128.65
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	4201010	2		46,314.46	0.00	46,314.46
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	4		92,264.04	0.00	92,264.04
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	IRIARTE ANA	22,000.00	0.00	22,000.00
223-OSDIPP	0004-001146	01/09/2025	4201010	5		149,326.50	0.00	149,326.50
Total						391,033.65	0.00	391,033.65