



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	904864	10/24	144,993.37		144,993.37
A) Total Facturas	---	---	144,993.37	0.00	144,993.37
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	144,993.37	0.00	144,993.37

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,899.87	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,249.67	
LEY BANCARIA 25413	449.08	
GESTION EXTERNA	1,449.93	
RET.GASTOS ADM.	11,599.47	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	44,947.94	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	70,595.96	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

74,397.41

Son \$ setenta y cuatro mil trescientos noventa y siete con 41/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098206

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		00111534	05/12/2024	144,993.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,899.87

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-26215411-4	23-26215411-4	BARRANCO M.CAROLINA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SAN MARTIN 665		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111534

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111534	05/12/2024	144,993.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111534	7,249.67

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059200	23-26215411-4	BARRANCO M.CAROLINA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SAN MARTIN 665		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/12/2024

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
23-26215411-4 BARRANCO M.CAROLIN SAN MARTIN Nro 665 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 111534
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 144,993.37 IMP RETENIDO: 44,947.94

05/12/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/12/2024

Prestador : 059200/06 BARRANCO M.CAROLINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	23/10/2024	1600004	1	61962058601 GERMAN NICOLAS FARI	121,071.32	0.00	121,071.32
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-904864	23/10/2024	1600023	1	61962058601 GERMAN NICOLAS FARI	23,922.05	0.00	23,922.05
Total						144,993.37	0.00	144,993.37