



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	905147	05/25	1,221,121.88		1,221,121.88
A) Total Facturas	---	---	1,221,121.88	0.00	1,221,121.88
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,221,121.88	0.00	1,221,121.88

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	24,422.44	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	61,056.09	
LEY BANCARIA 25413	3,871.17	
GESTION EXTERNA	12,211.22	
RET.GASTOS ADM.	97,689.75	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	378,547.78	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	579,798.45	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

641,323.43

Son \$ seiscientos cuarenta y un mil trescientos veintitres con 43/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099498

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		00115862	07/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	24,422.44

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

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115862

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00115862	07/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115862	61,056.09

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

07/07/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
23-26215411-4 BARRANCO M.CAROLIN SAN MARTIN Nro 665 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 115862

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,221,121.88 IMP RETENIDO: 378,547.78

07/07/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 059200/06 BARRANCO M.CAROLINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	06/05/2025	1600011	1	61330428302 NATALIA MERCEDES LU	379,910.92	0.00	379,910.92
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	06/05/2025	1600023	1	61330428302 NATALIA MERCEDES LU	28,220.24	0.00	28,220.24
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600001	1	61022553602 BENJAMIN MEDINA FAR	31,130.75	0.00	31,130.75
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600002	1	61939474801 ELVIO ARIEL MARTINE	59,667.12	0.00	59,667.12
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600007	1	61022553602 BENJAMIN MEDINA FAR	240,024.54	0.00	240,024.54
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600011	1	61939474801 ELVIO ARIEL MARTINE	419,801.57	0.00	419,801.57
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600023	1	61939474801 ELVIO ARIEL MARTINE	31,183.37	0.00	31,183.37
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0000-905147	07/05/2025	1600023	1	61022553602 BENJAMIN MEDINA FAR	31,183.37	0.00	31,183.37
Total						1,221,121.88	0.00	1,221,121.88