



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110312

Fecha:30/09/2024

Matrícula :059206/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MANGIATERRA ROMINA LAURA**

N° Insc. I.B.:27-28159687 D.G.I.:27-28159687-5

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	004955	07/24	15,444.00		15,444.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	15,444.00	0.00	15,444.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	15,444.00	0.00	<b>15,444.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	772.20	
LEY BANCARIA 25413	351.13	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	1,235.52	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	2,934.36	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>12,293.21</b>	<b>0.00</b>

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**

**3,150.79**

Son \$ tres mil ciento cincuenta con 79/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110312

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			00110312	30/09/2024	15,444.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110312	772.20

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059206	27-28159687-5	MANGIATERRA ROMINA LAURA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Calle 11 lote6		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/09/2024

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  
27-28159687-5 MANGIATERRA ROMINA Calle 11 Nro lote6 ZARATE 2800  
Número de Liquidación: 110312  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 15,444.00 IMP RETENIDO: 2,934.36

30/09/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 059206/00 MANGIATERRA ROMINA LAURA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	4201010	1		15,444.00	0.00	15,444.00
Total						15,444.00	0.00	15,444.00