



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

Liquidación N° :118564

Fecha:30/12/2025

Matrícula :101019/00

Hoja N° : 1

Prestador : **INSTITUTO MEDICO SAN LUCAS S.R.L.**

N° Insc. I.B.:30-71447338 D.G.I.:30-71447338-3

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|-------------------|
| 038/O.S.UNION PERSO | 005764 | 07/25 | 143,844.36 | | 143,844.36 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 143,844.36 | 0.00 | 143,844.36 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 143,844.36 | 0.00 | 143,844.36 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|------------------|-------------|
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 7,192.22 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 784.08 | |
| OTROS BANCOS | 1,000.00 | |
| GESTION EXTERNA | 1,438.44 | |
| DSI | 4,500.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 1,533.49 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 18,448.23 | 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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

125,396.13

Son \$ ciento veinticinco mil trescientos noventa y seis con 13/Cien.

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

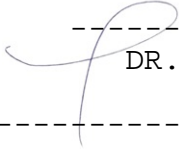
Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-71447338-3 INSTITUTO MEDICO S CASTILLA Nro 125 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 118564

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 143,844.36 IMP RETENIDO: 1,533.49

30/12/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 101019/00 INSTITUTO MEDICO SAN LUCAS S.R.L.

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|---------------|------------|--------|------------|
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0003-005764 | 01/07/2025 | 1103140 | 1 | TORRES KAREN | 23,353.52 | 0.00 | 23,353.52 |
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0003-005764 | 01/07/2025 | 1106050 | 1 | MAMMOLI NORMA | 120,490.84 | 0.00 | 120,490.84 |
| Total | | | | | | 143,844.36 | 0.00 | 143,844.36 |