



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

Liquidación N° :105934

Fecha:05/06/2024

Matrícula :101024/02

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDICAL CARE ESCOBAR SA**

N° Insc. I.B.:30-71548939 D.G.I.:30-71548939-9

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000824	02/24	23,750.00		23,750.00
196/OMINT S.A.	000825	03/24	122,264.75	20,240.25	142,505.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	146,014.75	20,240.25	166,255.00
<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>	---	---	146,014.75	20,240.25	<b>166,255.00</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				3,325.10	
LEY BANCARIA 25413				887.80	
RET.GASTOS ADM. ....				11,637.85	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				3,325.10	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				19,175.85	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**

**147,079.15**

Son \$ ciento cuarenta y siete mil setenta y nueve con 15/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096939

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		00105934	05/06/2024	166,255.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,325.10

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-71548939-9	30-71548939-9	MEDICAL CARE ESCOBAR SA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 366		ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

05/06/2024

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 : 2do Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
30-71548939-9 MEDICAL CARE ESCOB ALBERDI Nro 366 ESCOBAR 1625

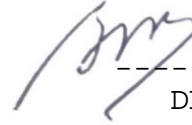
Número de Liquidación: 105934

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 166,255.00 IMP RETENIDO: 3,325.10

05/06/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/06/2024

Prestador : 101024/02 MEDICAL CARE ESCOBAR SA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/02/2024	4201012	1	ALVAREZ VIVIANA 268693 24/2	11,875.00	0.00	11,875.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/02/2024	4201012	1	L SALVADOR 268694 24/2	11,875.00	0.00	11,875.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	ALLENDE JAIRO 4643961403014 21/	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	ALLENDE WALTER 4643961400028 14	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	ALLENDE WALTER 4643961400028 21	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	BUSTAMANTE MATEO 4838978701018	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	CESPEDES SARA 4643961401026 07/	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	FERNANDEZ CLOTILDE 473757200003	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	MACHURA DELFINA 4939321803020 1	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	MACHURA TIRSA 4939321802022 15/	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	MAI ELISA 1742663600019 19/02/2	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	OLIVER MICAELA 4829101700019 10	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	RAHOLIN DENISE 4869983900014 01	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	RUCEO LORENA 1954469100017 29/0	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201011	1	TORREON N 4945553800022 29/02/2	8,886.00	0.00	8,886.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	9030570	1	CESPEDES SARA 4643961401026 22/	6,746.75	20,240.25	26,987.00
Total						146,014.75	20,240.25	166,255.00