



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

Liquidación N° :115884

Fecha:07/07/2025

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
237/SWISS MEDICAL S.	001068	04/25	60,000.00		60,000.00
A) Total Facturas	---	---	60,000.00	0.00	60,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	60,000.00	0.00	60,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,200.00	
LEY BANCARIA 25413	308.40	
RET.GASTOS ADM.	4,200.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,200.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,908.40	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

51,091.60

Son \$ cincuenta y un mil noventa y uno con 60/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099491

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		00115884	07/07/2025	60,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,200.00

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. 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
30-71548939-9 MEDICAL CARE ESCOB ALBERDI Nro 366 ESCOBAR 1625

Número de Liquidación: 115884

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 60,000.00 IMP RETENIDO: 1,200.00

07/07/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 101024/02 MEDICAL CARE ESCOBAR SA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	4201010	4		60,000.00	0.00	60,000.00
Total						60,000.00	0.00	60,000.00