



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	10/23	4,575.52	13,726.60	18,302.12
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	11/23	2,513.79	7,541.39	10,055.18
038/O.S.UNION PERSON	000756	11/23	2,646.88	7,940.63	10,587.51
097/O.S.P.E.D. Y C.	004421	10/23		5,087.75	5,087.75
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	9,736.19	34,296.37	44,032.56
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004421	10/23	DEB -23.67	DEB -101.25	-124.92
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-23.67	-101.25	-124.92
<b>Total Facturado</b>	---	---	9,712.52	34,195.12	<b>43,907.64</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				395.17	
LEY BANCARIA 25413				234.13	
OTROS BANCOS				100.00	
RET.GASTOS ADM. ....				3,512.61	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				878.15	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				5,120.06	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**

**38,787.58**

Son \$ treinta y ocho mil setecientos ochenta y siete con 58/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095971

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		00103922	31/01/2024	43,907.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	395.17

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-71663209-8	30-71663209-8	MBP IMAGENES MEDICAS SRL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	Parana 774 2 f		BUENOS AIRES

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

31/01/2024

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 : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
30-71663209-8 MBP IMAGENES MEDIC Parana Nro 774 BUENOS AIRES  
Número de Liquidación: 103922  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 43,907.64 IMP RETENIDO: 878.15

31/01/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 101030/04 MBP IMAGENES MEDICAS SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/10/2023	3450020	2		4,575.52	13,726.60	18,302.12
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/11/2023	3450020	1		2,513.79	7,541.39	10,055.18
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000756	01/11/2023	3410690	1		2,646.88	7,940.63	10,587.51
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004421	01/10/2023	3450700	1		0.00	5,087.75	5,087.75
Total						9,736.19	34,296.37	44,032.56