



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

Liquidación N° :116581

Fecha:05/08/2025

Matrícula :101031/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL**

N° Insc. I.B.:30-71726392 D.G.I.:30-71726392-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428/ASOCIACION MUTUA	005554	05/25	163,515.00		163,515.00
A) Total Facturas	---	---	163,515.00	0.00	163,515.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	163,515.00	0.00	163,515.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				873.04	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				13,081.20	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,926.90	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				18,881.14	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

144,633.86

Son \$ ciento cuarenta y cuatro mil seiscientos treinta y tres con 86/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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-71726392-4 CTRO MEDICO MEDANO RAWSON Nro 207 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 116581

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 163,515.00 IMP RETENIDO: 1,926.90

05/08/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 101031/00 CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/05/2025	2501830	20		163,515.00	0.00	163,515.00
Total						163,515.00	0.00	163,515.00