



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	84,103.15		84,103.15
428/ASOCIACION MUTUA	005695	07/25	84,477.70		84,477.70
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	168,580.85	0.00	168,580.85
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005695	08/25 D	-249.70		* 1 -249.70
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-249.70	0.00	-249.70
<b>Total Facturado</b>	---	---	168,331.15	0.00	<b>168,331.15</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,366.62	
LEY BANCARIA 25413	878.85	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	13,466.49	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	2,023.22	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	22,735.18	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.

\* 1 DIF. ARANCEL

**Neto a Pagar**

**145,595.97**

Son \$ ciento cuarenta y cinco mil quinientos noventa y cinco con 97/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099987

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		00117435	03/10/2025	168,331.15

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,366.62

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-71726392-4	30-71726392-4	CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
RAWSON 207		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/10/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 117435

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:                      168,331.15    IMP RETENIDO:                      2,023.22

03/10/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025**

Prestador : 101031/00 CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	2501830	7		59,134.39	0.00	59,134.39
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	2501830	3	VALOR MAYO	24,968.76	0.00	24,968.76
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/07/2025	2501830	10		84,477.70	0.00	84,477.70
Total						168,580.85	0.00	168,580.85