



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|-----------|-------------------|
| 431/SCIS | 005722 | 07/25 | 124,877.93 | 9,966.00 | 134,843.93 |
| 431/SCIS | 005722 | 08/25 | 36,540.00 | | 36,540.00 |
| 431/SCIS | 005787 | 09/25 | 42,250.35 | 3,371.80 | 45,622.15 |
| 454/O.S.DEL PERSONA | 005824 | 09/25 | 17,608.39 | | 17,608.39 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 221,276.67 | 13,337.80 | 234,614.47 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 221,276.67 | 13,337.80 | 234,614.47 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| INGRESOS BRUTOS | 4,692.29 | |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 11,063.83 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 11,730.72 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 1,193.44 | |
| GESTION EXTERNA | 2,346.14 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 3,875.30 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 36,901.72 | 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

197,712.75

Son \$ ciento noventa y siete mil setecientos doce con 75/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100643

| 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 | | 00118786 | 06/01/2026 | 234,614.47 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
| | / / | | PROVINCIA DE BS. AS. | 4,692.29 |

| CONTRIBUYENTE | NUMERO ING. BRUTOS | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------------|---------------|----------------------------------|
| | 20-18419025-8 | 20-18419025-8 | WEISSHEIN NORBERTO |

| CONTRIBUYENTE | DOMICILIO | OTRAS REFERENCIAS | LOCALIDAD-PARTIDO |
|---------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| | GUATEMALA 4967 1 B | | CAPITAL |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118786

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA | DATOS DE LA OPERACION | N° LIQUIDACION | FECHA | IMPORTE |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------|------------|------------|
| | 30-65576850-1 | | | 00118786 | 06/01/2026 | 221,276.67 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00118786 | 11,063.83 |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------------|---------------|----------------------------------|
| | 110795 | 20-18419025-8 | WEISSHEIN NORBERTO |
| | DOMICILIO | | LOCALIDAD-PARTIDO |
| | GUATEMALA 4967 1 B | | CAPITAL |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2026

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 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-18419025-8 WEISSHEIN NORBERTO GUATEMALA Nro 4967 CAPITAL 24300
Número de Liquidación: 118786
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 234,614.47 IMP RETENIDO: 3,875.30

06/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2026

Prestador : 110795/00 WEISSHEIN NORBERTO

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|-----------|------------|
| 431-SCIS | 0003-005722 | 01/07/2025 | 1701010 | 3 | | 16,877.93 | 9,966.00 | 26,843.93 |
| 431-SCIS | 0003-005722 | 01/07/2025 | 4201010 | 6 | | 108,000.00 | 0.00 | 108,000.00 |
| 431-SCIS | 0003-005722 | 01/08/2025 | 4201010 | 2 | | 36,540.00 | 0.00 | 36,540.00 |
| 431-SCIS | 0003-005787 | 01/09/2025 | 1701010 | 1 | | 5,710.35 | 3,371.80 | 9,082.15 |
| 431-SCIS | 0003-005787 | 01/09/2025 | 4201010 | 2 | | 36,540.00 | 0.00 | 36,540.00 |
| 454-O.S.DEL PERSONAL MARI | 0003-005824 | 01/09/2025 | 4201010 | 1 | | 17,608.39 | 0.00 | 17,608.39 |
| Total | | | | | | 221,276.67 | 13,337.80 | 234,614.47 |