



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

Liquidación N° :102805

Fecha:30/11/2023

Matrícula :113487/01

Hoja N° : 1

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

N° Insc. I.B.:27-21946109 D.G.I.:27-21946109-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
312/RENDICION	904278	11/23	85,000.00		85,000.00
A) Total Facturas	---	---	85,000.00	0.00	85,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	85,000.00	0.00	85,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,700.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,250.00	
LEY BANCARIA 25413	472.26	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	339.77	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,762.03	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

78,237.97

Son \$ setenta y ocho mil doscientos treinta y siete con 97/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095556

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		00102805	30/11/2023	85,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,700.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-21946109-2	27-21946109-2	AGUADO CARINA ALEJANDRA

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	DORREGO 589 589		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/11/2023

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 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-21946109-2 AGUADO CARINA ALEJ DORREGO 589 Nro 589 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 102805

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 85,000.00 IMP RETENIDO: 339.77

30/11/2023

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/11/2023

Prestador : 113487/01 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
312-RENDICION	0000-904278	22/11/2023	9999999	1		85,000.00	0.00	85,000.00
Total						85,000.00	0.00	85,000.00