



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	95,469.22		95,469.22
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	18,677.80		18,677.80
094/OSMATA	005042	09/24	16,216.20		16,216.20
124/OSPECON	004986	08/24	11,232.64		11,232.64
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	08/24	8,652.00		8,652.00
163/COBERTURA INT.DE	005078	09/24	22,000.00		22,000.00
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	33,000.00		33,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005038	08/24	20,870.24		20,870.24
196/OMINT S.A.	000913	08/24	18,362.00		18,362.00
196/OMINT S.A.	000931	08/24	9,181.00		9,181.00
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	17,552.67		17,552.67
431/SCIS	004987	08/24	9,500.00		9,500.00
545/VISITAR SRL	005055	09/24	8,934.03		8,934.03
A) Total Facturas	---	---	289,647.80	0.00	289,647.80
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
431/SCIS	004987	09/24 D	-3,786.00		* 1 -3,786.00
545/VISITAR SRL	005055	09/24 D	-171.53		-171.53
124/OSPECON	004986	08/24 D	-223.53		-223.53
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-373.56		-373.56
C) Total Débitos	---	---	-4,554.62	0.00	-4,554.62
Total Facturado	---	---	285,093.18	0.00	285,093.18

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	5,701.86	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	14,254.66	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	14,254.66	
LEY BANCARIA 25413	2,117.84	
GESTION EXTERNA	2,850.93	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	37,031.47	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	82,211.42	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111345

Fecha:29/11/2024

Matrícula :113487/00

Hoja N° : 2

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

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

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 COSEGURO PTE.GAMBOA JUAN

Neto a Pagar

202,881.76

Son \$ doscientos dos mil ochocientos ochenta y uno con 76/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098070

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		00111345	29/11/2024	285,093.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,701.86

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111345

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111345	29/11/2024	285,093.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111345	14,254.66

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	113487	27-21946109-2	AGUADO CARINA ALEJANDRA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DORREGO 589 589		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 111345

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 285,093.18 IMP RETENIDO: 37,031.47

29/11/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	4201010	11		95,469.22	0.00	95,469.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00241500018 31/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	4201010	2		11,232.64	0.00	11,232.64
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/08/2024	4201010	2		8,652.00	0.00	8,652.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005078	01/09/2024	4201010	2		22,000.00	0.00	22,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	3		33,000.00	0.00	33,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/08/2024	4201010	2		20,870.24	0.00	20,870.24
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	CASTRO MIGUEL 4950088700010	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	CASTRO MIGUEL 4950088700010	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	CASTRO MIGUEL 4950088700010 20/	9,181.00	0.00	9,181.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	1		17,552.67	0.00	17,552.67
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	4201010	1		9,500.00	0.00	9,500.00
545-VISITAR SRL	0003-005055	01/09/2024	4201010	1		8,934.03	0.00	8,934.03
Total						289,647.80	0.00	289,647.80