



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000767	12/23	1,656.43	4,969.28	6,625.71
A) Total Facturas	---	---	1,656.43	4,969.28	6,625.71
154/O.S. PERS.INDUST	003127	01/22 ADE	4,231.21 ADE		4,231.21
169/PREVENCIÓN SALUD	000413	12/21 ADE	6,651.53 ADE		6,651.53
196/OMINT S.A.	000465	03/22 ADE	16,254.97 ADE		16,254.97
196/OMINT S.A.	000465	04/22 ADE	4,544.01 ADE		4,544.01
431/SCIS	003123	12/21 ADE	12,325.73 ADE		12,325.73
082/HOSPITAL ITALIAN	000622	04/23 ADE	5,671.00 ADE		5,671.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000686	07/23 ADE	6,348.00 ADE		6,348.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000689	07/23 ADE	20,544.00 ADE		20,544.00
094/OSMATA	004127	06/23 ADE	73,927.35 ADE		73,927.35
094/OSMATA	004204	06/23 ADE	2,729.43 ADE		2,729.43
B) Total Créditos	---	---	153,227.23	0.00	153,227.23
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	154,883.66	4,969.28	159,852.94

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	7,992.65	
LEY BANCARIA 25413	900.04	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,853.66	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,746.35	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

149,106.59

Son \$ ciento cuarenta y nueve mil ciento seis con 59/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 : 1er Cuatrim de 2024

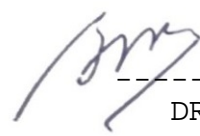
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
33-70756828-9 SOGICA SRL CASTELLI Nro 167 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 104574
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 159,852.94 IMP RETENIDO: 1,853.66

04/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/03/2024

Prestador : 333333/00 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/12/2023	1801041	1		1,656.43	4,969.28	6,625.71
Total						1,656.43	4,969.28	6,625.71