



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

Liquidación N° :104809

Fecha:27/03/2024

Matrícula :333333/03

Hoja N° : 1

Prestador : **SOGICA SRL**

N° Insc. I.B.:33-70756828 D.G.I.:33-70756828-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	2,502.90	4,727.70	7,230.60
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	6,183.00	6,273.00	12,456.00
196/OMINT S.A.	000763	11/23	7,309.44	12,474.09	19,783.53
338/OBRA SOCIAL UNIO	000790	01/24	2,127.33	4,018.29	6,145.62
A) Total Facturas	---	---	18,122.67	27,493.08	45,615.75
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	18,122.67	27,493.08	45,615.75
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				2,280.79	
LEY BANCARIA 25413				876.87	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				912.31	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				4,069.97	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

41,545.78

Son \$ cuarenta y un mil quinientos cuarenta y cinco con 78/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: 104809
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 45,615.75 IMP RETENIDO: 912.31

27/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 333333/03 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	1801060	1		2,502.90	4,727.70	7,230.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	1801060	1	ZAPATA NERCIA 304455 17/11/23	6,183.00	6,273.00	12,456.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	1801060	1	BOSSI BLANCA 4933489900017 27/1	2,436.48	4,158.03	6,594.51
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	1801060	1	ALMADA LUCIA 1985264900011 27/1	2,436.48	4,158.03	6,594.51
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	1801060	1	BRAVO DAIANA 4874931101012 27/1	2,436.48	4,158.03	6,594.51
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000790	01/01/2024	1801060	1		2,127.33	4,018.29	6,145.62
Total						18,122.67	27,493.08	45,615.75