



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001001	11/24	5,169.31	15,507.94	20,677.25
079/OSFATLYF	005286	12/24	7,321.48	21,964.44	29,285.92
080/OSDIPP	000995	11/24	7,960.37	23,881.09	31,841.46
080/OSDIPP	000995	12/24	8,159.37	24,478.11	32,637.48
082/HOSPITAL ITALIAN	000993	12/24	7,453.96	22,361.87	29,815.83
094/OSMATA	005212	12/24	24,181.12	49,013.52	73,194.64
196/OMINT S.A.	000991	12/24	3,942.25	11,826.75	15,769.00
428/ASOCIACION MUTUA	005224	11/24	27,443.09	82,329.23	109,772.32
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	91,630.95	251,362.95	342,993.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005286	12/24 D	-171.32 D	-513.97	-685.29
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-171.32	-513.97	-685.29
<b>Total Facturado</b>	---	---	91,459.63	250,848.98	<b>342,308.61</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	17,115.43	
LEY BANCARIA 25413	4,241.17	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	6,846.17	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	30,202.77	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**

**312,105.84**

Son \$ trescientos doce mil ciento cinco con 84/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 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
33-70756828-9 SOGICA SRL CASTELLI Nro 167 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 113185

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 342,308.61 IMP RETENIDO: 6,846.17

28/02/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 333333/01 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	1850020	1		5,169.31	15,507.94	20,677.25
079-OSFATLYF	0003-005286	01/12/2024	1801611	1		7,321.48	21,964.44	29,285.92
080-OSDIPP	0004-000995	01/11/2024	0909009	1	CANDADO SONIA	7,960.37	23,881.09	31,841.46
080-OSDIPP	0004-000995	01/12/2024	0909009	1	VALLEJOS MARIA	8,159.37	24,478.11	32,637.48
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	1801611	1	UGOLINI IRMA 389941 15/11/24	7,453.96	22,361.87	29,815.83
094-OSMATA	0003-005212	01/12/2024	1801040	1	GONZALEZ CANDELA	21,302.19	40,376.70	61,678.89
094-OSMATA	0003-005212	01/12/2024	1801050	1	ROMERO CARLA	2,878.93	8,636.82	11,515.75
196-OMINT S.A.	0004-000991	01/12/2024	1801240	1	GOMEZ NAILUJ 2001695200010	3,942.25	11,826.75	15,769.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/11/2024	1801611	2		10,216.06	30,648.16	40,864.22
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/11/2024	1850370	1		17,227.03	51,681.07	68,908.10
Total						91,630.95	251,362.95	342,993.90