



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25	33,525.20	100,575.62	134,100.82
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	10/25	8,525.20	25,575.62	34,100.82
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	42,050.40	126,151.24	168,201.64
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25 D	-841.01 D	-2,523.02	-3,364.03
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-841.01	-2,523.02	-3,364.03
<b>Total Facturado</b>	---	---	41,209.39	123,628.22	<b>164,837.61</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				3,296.75	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				8,241.88	
LEY BANCARIA 25413				888.01	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				3,296.75	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				17,723.39	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**

**147,114.22**

Son \$ ciento cuarenta y siete mil ciento catorce con 22/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100693

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		00119034	30/01/2026	164,837.61

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,296.75

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	33-70756828-9	33-70756828-9	SOGICA SRL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 167		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/01/2026

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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 119034

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:                      164,837.61                                              IMP RETENIDO:                                              3,296.75

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 333333/01 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1801611	1		8,525.20	25,575.62	34,100.82
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1801691	1		25,000.00	75,000.00	100,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/10/2025	1801611	1		8,525.20	25,575.62	34,100.82
Total						42,050.40	126,151.24	168,201.64