



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25	18,040.24	136,984.00	155,024.24
079/OSFATLYF	005946	10/25	13,210.68	60,402.00	73,612.68
082/HOSPITAL ITALIAN	001152	10/25	37,921.36	194,760.00	232,681.36
124/OSPECON	005856	10/25	43,862.76	131,588.64	175,451.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	113,035.04	523,734.64	636,769.68
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25 D	-360.80 D	-2,739.68	-3,100.48
124/OSPECON	005856	10/25 D	-872.87 D	-2,618.61	-3,491.48
079/OSFATLYF	005946	10/25 D	-264.21 D	-1,208.04	-1,472.25
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,497.88	-6,566.33	-8,064.21
<b>Total Facturado</b>	---	---	111,537.16	517,168.31	<b>628,705.47</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,574.11	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	31,435.27	
LEY BANCARIA 25413	8,046.44	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	12,574.11	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	66,629.93	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**

**562,075.54**

Son \$ quinientos sesenta y dos mil setenta y cinco con 54/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100694

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		00119035	30/01/2026	628,705.47

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,574.11

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 PRÓF. 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: 119035  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 628,705.47 IMP RETENIDO: 12,574.11

30/01/2026

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

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

Prestador : 333333/02 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	3406010	2		4,510.06	41,095.20	45,605.26
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	3406010	2		4,510.06	41,095.20	45,605.26
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	3406020	2		4,510.06	27,396.80	31,906.86
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	3406020	2		4,510.06	27,396.80	31,906.86
079-OSFATLYF	0003-005946	01/10/2025	3406010	2		6,605.34	36,241.20	42,846.54
079-OSFATLYF	0003-005946	01/10/2025	3406020	2		6,605.34	24,160.80	30,766.14
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3406010	2	SAFONTAS EVE	9,480.34	58,428.00	67,908.34
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3406010	2	GOMEZ IRMA	9,480.34	58,428.00	67,908.34
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3406020	2	SAFONTAS EVE	9,480.34	38,952.00	48,432.34
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3406020	2	GOMEZ IRMA	9,480.34	38,952.00	48,432.34
124-OSPECON	0003-005856	01/10/2025	3406010	18		21,931.38	65,794.32	87,725.70
124-OSPECON	0003-005856	01/10/2025	3406020	18		21,931.38	65,794.32	87,725.70
Total						113,035.04	523,734.64	636,769.68