



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26	38,595.45	115,786.36	154,381.81
082/HOSPITAL ITALIA	001200	02/26	11,113.05	33,339.15	44,452.20
094/OSMATA	006200	02/26	27,878.85	52,842.06	80,720.91
196/OMINT S.A.	001199	02/26	9,527.22	18,487.50	28,014.72
211/OSSEG - OBRA SO	006173	02/26	10,736.79	32,210.38	42,947.17
431/SCIS	006013	11/25	14,479.56	14,047.02	28,526.58
A) Total Facturas	---	---	112,330.92	266,712.47	379,043.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26 D	-768.05 D	-2,304.15	-3,072.20
C) Total Débitos	---	---	-768.05	-2,304.15	-3,072.20
Total Facturado	---	---	111,562.87	264,408.32	375,971.19
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				18,798.56	
LEY BANCARIA 25413				2,954.73	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				7,519.43	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				31,272.72	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

344,698.47

Son \$ trescientos cuarenta y cuatro mil seiscientos noventa y ocho con
47/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 : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 121085

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 375,971.19 IMP RETENIDO: 7,519.43

29/05/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026

Prestador : 333333/01 SOGICA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006105	01/01/2026	1801611	1		11,375.34	34,126.02	45,501.36
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006105	01/01/2026	1801691	1		27,220.11	81,660.34	108,880.45
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	01/02/2026	1801611	1	BURGUENO GABRIELA	11,113.05	33,339.15	44,452.20
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	1801040	1	BERON BRISA	27,878.85	52,842.06	80,720.91
196-OMINT S.A.	0004-001199	01/02/2026	1801040	1	PIFFARETTI ARACELI	9,527.22	18,487.50	28,014.72
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-006173	01/02/2026	1801611	1	TRIMARCO MARIA LAURA	10,736.79	32,210.38	42,947.17
431-SCIS	0003-006013	01/11/2025	1801040	1		14,479.56	14,047.02	28,526.58
Total						112,330.92	266,712.47	379,043.39