



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
080/OSDIPP	005457	03/25	17,775.24	37,821.60	55,596.84
085/MEDICUS	005474	04/25	1,571.13	6,375.60	7,946.73
196/OMINT S.A.	001064	03/25	2,612.71	14,423.20	17,035.91
196/OMINT S.A.	001064	04/25	5,878.58	23,601.60	29,480.18
529/SANCOR SALUD PLA	005501	03/25	11,377.80	42,489.60	53,867.40
A) Total Facturas	---	---	39,215.46	124,711.60	163,927.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005474	04/25 D	-31.42	-127.51	-158.93
529/SANCOR SALUD PLA	005501	05/25 D	-53,867.40		* 1 -53,867.40
C) Total Débitos	---	---	-53,898.82	-127.51	-54,026.33
Total Facturado	---	---	-14,683.36	124,584.09	109,900.73

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,198.01	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,495.04	
LEY BANCARIA 25413	1,506.59	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	2,198.01	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	17,897.65	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :115696

Fecha:30/06/2025

Matrícula :444444/00

Hoja N° : 2

Prestador : **EPSILON ZET S.A.**

N° Insc. I.B.:30-68069980 D.G.I.:30-68069980-8

* 1 PTE. ROSSINA BARBARA NO COINCIDE CONVENIO AUTORIZADO CON EL FACTURADOR

Neto a Pagar

92,003.08

Son \$ noventa y dos mil tres con 8/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099474

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		00115696	30/06/2025	109,900.73

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,198.01

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-68069980-8	30-68069980-8	EPSILON ZET S.A.

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
AV. MITRE 609		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-68069980-8 EPSILON ZET S.A. AV. MITRE Nro 609 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 115696

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 109,900.73 IMP RETENIDO: 2,198.01

30/06/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 444444/00 EPSILON ZET S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
080-OSDIPP	0003-005457	01/03/2025	3402130	1	MORA EDITH	4,101.98	8,343.00	12,444.98
080-OSDIPP	0003-005457	01/03/2025	3402130	2	MORA EDITH	8,203.95	16,686.00	24,889.95
080-OSDIPP	0003-005457	01/03/2025	3403010	1	FRANCIC NANCY	4,101.98	6,952.50	11,054.48
080-OSDIPP	0003-005457	01/03/2025	3403020	1	FRANCIC NANCY	1,367.33	5,840.10	7,207.43
085-MEDICUS	0003-005474	01/04/2025	3402130	1		1,571.13	6,375.60	7,946.73
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	3402090	1	SOLER ROSALIA 1983421701026 27/	1,959.53	7,867.20	9,826.73
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	3402100	1	SOLER ROSALIA 1983421701026 27/	653.18	6,556.00	7,209.18
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/04/2025	3402130	2	BARONI CAMILA 4944571100028 01/	3,919.05	15,734.40	19,653.45
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/04/2025	3402130	1	GATTI LEONARDO 199063870014 01/	1,959.53	7,867.20	9,826.73
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/03/2025	3402090	1		3,413.34	7,966.80	11,380.14
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/03/2025	3402100	4		4,551.12	26,556.00	31,107.12
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/03/2025	3402130	1		3,413.34	7,966.80	11,380.14
Total						39,215.46	124,711.60	163,927.06