



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000771	11/23	80,322.28		80,322.28
024/MEDIFE ASOCIACION	000771	12/23	26,069.30		26,069.30
094/OSMATA	004522	11/23	110,200.00		110,200.00
094/OSMATA	004522	12/23	40,020.00		40,020.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	21,800.00		21,800.00
428/ASOCIACION MUTUA	004537	11/23	63,900.00		63,900.00
428/ASOCIACION MUTUA	004537	12/23	28,208.00		28,208.00
431/SCIS	004449	10/23	3,500.00		3,500.00
529/SANCOR SALUD PLA	004538	11/23	15,336.00		15,336.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	389,355.58	0.00	389,355.58
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	DEB -436.00		-436.00
428/ASOCIACION MUTUA	004537	01/24	DEB -2,556.00	* 1	-2,556.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,992.00	0.00	-2,992.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	386,363.58	0.00	<b>386,363.58</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	7,727.27	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	19,318.18	
LEY BANCARIA 25413	4,858.88	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM. ....	23,181.81	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	20,464.54	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	79,150.68	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  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :104448

Fecha:29/02/2024

Matrícula :551765/00

Hoja N° : 2

Prestador : **MERINO ROBLES LUIS ALBERTO**

N° Insc. I.B.:23-19064600 D.G.I.:23-19064600-9

-----  
-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

\* 1 DIF DE ARANCEL

**Neto a Pagar**

**307,212.90**

Son \$ trescientos siete mil doscientos doce con 90/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096298

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		00104448	29/02/2024	386,363.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	7,727.27

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-19064600-9	23-19064600-9	MERINO ROBLES LUIS ALBERTO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		EXALTACION DE A CRUZ

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

29/02/2024

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 2024

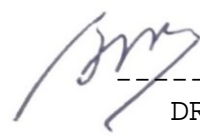
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
23-19064600-9 MERINO ROBLES LUIS SARMIENTO Nro 154 EXALTACION DE A  
Número de Liquidación: 104448  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 386,363.58 IMP RETENIDO: 20,464.54

29/02/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 551765/00 MERINO ROBLES LUIS ALBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/11/2023	4250160	17		80,322.28	0.00	80,322.28
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/12/2023	4250160	5		26,069.30	0.00	26,069.30
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	4201010	19		110,200.00	0.00	110,200.00
094-OSMATA	0003-004522	01/12/2023	4201010	6		40,020.00	0.00	40,020.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004462	01/10/2023	4201010	5		21,800.00	0.00	21,800.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004537	01/11/2023	4201010	10		63,900.00	0.00	63,900.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004537	01/12/2023	4201010	4		28,208.00	0.00	28,208.00
431-SCIS	0003-004449	01/10/2023	4201010	1		3,500.00	0.00	3,500.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004538	01/11/2023	4201010	3		15,336.00	0.00	15,336.00
Total						389,355.58	0.00	389,355.58