



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	004960	08/24	2,379.36		2,379.36
024/MEDIFE ASOCIACION	000919	08/24	136,712.84		136,712.84
094/OSMATA	004979	08/24	356,756.40		356,756.40
428/ASOCIACION MUTUA	004977	08/24	70,210.68		70,210.68
529/SANCOR SALUD PLA	004978	08/24	27,134.56		27,134.56
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	593,193.84	0.00	593,193.84
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	004977	09/24 D	-1,003.02		* 1 -1,003.02
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,003.02	0.00	-1,003.02
<b>Total Facturado</b>	---	---	592,190.82	0.00	<b>592,190.82</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	29,609.54	
LEY BANCARIA 25413	9,872.67	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	35,531.45	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	57,513.89	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	139,527.55	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° :110851

Fecha:31/10/2024

Matrícula :551765/00

Hoja N° : 2

Prestador : **MERINO ROBLES LUIS ALBERTO**

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

-----  
\* 1 DIF DE ARANCEL

**Neto a Pagar**

**452,663.27**

Son \$ cuatrocientos cincuenta y dos mil seiscientos sesenta y tres con  
27/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110851

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00110851	31/10/2024	592,190.82

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110851	29,609.54

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551765	23-19064600-9	MERINO ROBLES LUIS ALBERTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		EXALTACION DE A CRUZ

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2024

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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
23-19064600-9 MERINO ROBLES LUIS SARMIENTO Nro 154 EXALTACION DE A  
Número de Liquidación: 110851  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 592,190.82 IMP RETENIDO: 57,513.89

31/10/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 551765/00 MERINO ROBLES LUIS ALBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/08/2024	4250160	11		136,712.84	0.00	136,712.84
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0003-004960	23/08/2024	9999999	1	DIF DE ARANCEL EN CONSULTAS	2,379.36	0.00	2,379.36
094-OSMATA	0003-004979	01/08/2024	4201010	22		356,756.40	0.00	356,756.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/08/2024	4201010	4		70,210.68	0.00	70,210.68
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004978	01/08/2024	4201010	2		27,134.56	0.00	27,134.56
Total						593,193.84	0.00	593,193.84