



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104463

Fecha:29/02/2024

Matrícula :555555/05

Hoja N° : 1

Prestador : **INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH**

N° Insc. I.B.:30-70769887 D.G.I.:30-70769887-6

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000774	11/23	13,345.62		13,345.62
038/O.S.UNION PERSON	000774	12/23	15,490.60	1,584.72	17,075.32
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	11/23	28,117.76		28,117.76
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	12/23	7,029.44		7,029.44
163/COBERTURA INT.DE	004559	01/24	5,000.00		5,000.00
164/COBERT INT DE ME	004557	11/23	303.26	909.80	1,213.06
164/COBERT INT DE ME	004557	12/23	10,791.00		10,791.00
164/COBERT INT DE ME	004557	01/24	12,416.99	1,250.97	13,667.96
196/OMINT S.A.	000745	10/23	80,244.60		80,244.60
338/OBRA SOCIAL UNIO	000773	11/23	8,212.70		8,212.70
431/SCIS	004449	10/23	3,500.00		3,500.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	184,451.97	3,745.49	188,197.46
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	11/23	DEB -695.91		-695.91
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-695.91	0.00	-695.91
<b>Total Facturado</b>	---	---	183,756.06	3,745.49	<b>187,501.55</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				3,750.03	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				9,375.08	
LEY BANCARIA 25413				2,534.76	
DSI				3,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				14,347.20	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				2,406.63	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				35,913.70	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° :104463

Fecha:29/02/2024

Matrícula :555555/05

Hoja N° : 2

Prestador : **INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH**

N° Insc. I.B.:30-70769887 D.G.I.:30-70769887-6

-----  
-----  
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**

**151,587.85**

Son \$ ciento cincuenta y un mil quinientos ochenta y siete con 85/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096180

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		00104463	29/02/2024	187,501.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,750.03

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-70769887-6	30-70769887-6	INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
MORENO 412		CAMPANA

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  
30-70769887-6 INSTITUTO DE LA MU MORENO Nro 412 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 104463  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 187,501.55 IMP RETENIDO: 2,406.63

29/02/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

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

Prestador : 555555/05 INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000774	01/11/2023	4201010	3		13,345.62	0.00	13,345.62
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000774	01/12/2023	2201010	1		608.89	1,584.72	2,193.61
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000774	01/12/2023	4201010	3		14,881.71	0.00	14,881.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/11/2023	4201010	1	00246700112 29/11/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/11/2023	4201010	1	00163280218 13/11/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/11/2023	4201010	1	00134130211 22/11/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/11/2023	4201010	1	00246700112 15/11/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/12/2023	4201010	1	00246700112 07/12/23	7,029.44	0.00	7,029.44
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004559	01/01/2024	4201010	1		5,000.00	0.00	5,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/11/2023	2201010	1		303.26	909.80	1,213.06
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/12/2023	4201010	3		10,791.00	0.00	10,791.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/01/2024	2201010	1		416.99	1,250.97	1,667.96
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/01/2024	4201010	2		12,000.00	0.00	12,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	1104030	1	MAIZTEGUI MARINA 4931323203044	80,244.60	0.00	80,244.60
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000773	01/11/2023	4201010	2		8,212.70	0.00	8,212.70
431-SCIS	0003-004449	01/10/2023	4201010	1		3,500.00	0.00	3,500.00
Total						184,451.97	3,745.49	188,197.46