



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000871	04/24	41,167.10	2,567.34	43,734.44
038/O.S.UNION PERSON	000871	05/24	8,036.13		8,036.13
073/ASOC.DEL PERS.SU	004792	04/24	100,436.70	1,402.20	101,838.90
164/COBERT INT DE ME	004856	05/24	8,258.67	1,609.99	9,868.66
223/OSDIPP	000862	04/24	54,364.57	1,645.56	56,010.13
338/OBRA SOCIAL UNIO	000873	04/24	14,835.92		14,835.92
A) Total Facturas	---	---	227,099.09	7,225.09	234,324.18
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004792	04/24	DEB -2,028.82	DEB -28.32	-2,057.14
C) Total Débitos	---	---	-2,028.82	-28.32	-2,057.14
Total Facturado	---	---	225,070.27	7,196.77	232,267.04

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	11,613.35	
LEY BANCARIA 25413	1,144.86	
DSI	4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	24,541.20	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	3,301.94	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	46,601.35	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.

Neto a Pagar

185,665.69

Son \$ ciento ochenta y cinco mil seiscientos sesenta y cinco con 69/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 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-70769887-6 INSTITUTO DE LA MU MORENO Nro 412 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 108533
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 232,267.04 IMP RETENIDO: 3,301.94

31/07/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

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	0004-000871	01/04/2024	2201010	1		986.45	2,567.34	3,553.79
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/04/2024	4201010	5		40,180.65	0.00	40,180.65
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/05/2024	4201010	1		8,036.13	0.00	8,036.13
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	2201010	1	00408942516 17/04	1,577.52	1,402.20	2,979.72
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00407900110 29/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00196510112 24/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00407900110 25/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00196510112 11/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00408942516 17/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00152750113 11/04	16,476.53	0.00	16,476.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	2201010	1		536.67	1,609.99	2,146.66
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	4201010	1		7,722.00	0.00	7,722.00
223-OSDIPP	0004-000862	01/04/2024	2201010	1	HALECHA ANA CECILIA	1,873.93	1,645.56	3,519.49
223-OSDIPP	0004-000862	01/04/2024	4201010	3		52,490.64	0.00	52,490.64
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000873	01/04/2024	4201010	2		14,835.92	0.00	14,835.92
Total						227,099.09	7,225.09	234,324.18