



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110610

Fecha:04/10/2024

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
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	178,649.40		178,649.40
A) Total Facturas	---	---	178,649.40	0.00	178,649.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	178,649.40	0.00	178,649.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,572.99	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	8,932.47	
LEY BANCARIA 25413	971.49	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	2,229.59	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	17,706.54	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

160,942.86

Son \$ ciento sesenta mil novecientos cuarenta y dos con 86/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097806

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		00110610	04/10/2024	178,649.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,572.99

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/10/2024

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
30-70769887-6 INSTITUTO DE LA MU MORENO Nro 412 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 110610
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 178,649.40 IMP RETENIDO: 2,229.59

04/10/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

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

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	1104030	1	IGLESIAS CAROLINA	178,649.40	0.00	178,649.40
Total						178,649.40	0.00	178,649.40