



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105853

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

N° Insc. I.B.:20-07844759 D.G.I.:20-07844759-2

Fecha:05/06/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000824	02/24	10,000.00		10,000.00
144/GALENO ARGENTINA	000827	02/24	17,596.28		17,596.28
144/GALENO ARGENTINA	000827	03/24	8,798.14		8,798.14
237/SWISS MEDICAL S.	000830	01/24	260,206.71		260,206.71
237/SWISS MEDICAL S.	000830	03/24	126,823.51		126,823.51
431/SCIS	004694	02/24	7,612.80		7,612.80
A) Total Facturas	---	---	431,037.44	0.00	431,037.44
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	431,037.44	0.00	431,037.44

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	21,551.87	
CUOTA SOCIO ...	12,931.12	
LEY BANCARIA 25413	2,189.57	
OTROS BANCOS	100.00	
GESTION EXTERNA	4,310.37	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	27,165.61	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	68,298.54	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

362,738.90

Son \$ trescientos sesenta y dos mil setecientos treinta y ocho con 90/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
20-07844759-2 ROMANO RUBEN SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 105853
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 431,037.44 IMP RETENIDO: 27,165.61

05/06/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/06/2024

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/02/2024	4201010	1	PORTILLO HECTOR 3402765 26/2	10,000.00	0.00	10,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	4250250	1	ALBARENQUE DARIO	8,798.14	0.00	8,798.14
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	4250250	1	TORRES EDUARDO	8,798.14	0.00	8,798.14
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/03/2024	4250250	1	GONZALEZ SEBASTIAN	8,798.14	0.00	8,798.14
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/01/2024	0807091	1	GELVEZ MAYRA	182,144.69	0.00	182,144.69
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/01/2024	0807091	1	GOMEZ CAMILA	78,062.02	0.00	78,062.02
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/03/2024	1301040	2		24,771.95	0.00	24,771.95
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/03/2024	4201010	13		102,051.56	0.00	102,051.56
431-SCIS	0003-004694	01/02/2024	4201010	1		7,612.80	0.00	7,612.80
Total						431,037.44	0.00	431,037.44