



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110213

Fecha:30/09/2024

Matrícula :047527/06

Hoja N° : 1

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	904663	05/24	12,739.63		12,739.63
144/GALENO ARGENTINA	904663	06/24	26,753.22		26,753.22
A) Total Facturas	---	---	39,492.85	0.00	39,492.85
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904663	07/24 D	-4,789.18		-4,789.18
C) Total Débitos	---	---	-4,789.18	0.00	-4,789.18
Total Facturado	---	---	34,703.67	0.00	34,703.67

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,735.18	
CUOTA SOCIO ...	1,041.11	
LEY BANCARIA 25413	171.48	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	347.04	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,294.81	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

28,408.86

Son \$ veintiocho mil cuatrocientos ocho con 86/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110213

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			00110213	30/09/2024	34,703.67

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110213	1,735.18

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047527	20-07844759-2	ROMANO RUBEN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 047527/06 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904663	01/05/2024	4250250	1	PITTALA ANTONINA	12,739.63	0.00	12,739.63
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904663	01/06/2024	4250250	1	ROCHA LUCIA	13,376.61	0.00	13,376.61
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904663	01/06/2024	4250250	1	SOTTILE CRISTIAN	13,376.61	0.00	13,376.61
Total						39,492.85	0.00	39,492.85