



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

Liquidación N° :103283

Fecha:29/12/2023

Matrícula :049218/06

Hoja N° : 1

Prestador : **QUAGLIANO GABRIEL**

N° Insc. I.B.:20-12447453 D.G.I.:20-12447453-2

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	904178	08/23	7,344.48	22,033.47	29,377.95
224/GALENO ARGENTINA	904179	08/23	5,120.86	2,439.54	7,560.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	12,465.34	24,473.01	36,938.35
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904178	10/23 DEB	-1,671.41		-1,671.41
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,671.41	0.00	-1,671.41
<b>Total Facturado</b>	---	---	10,793.93	24,473.01	<b>35,266.94</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				539.70	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				1,763.35	
LEY BANCARIA 25413				178.30	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				3,248.05	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				5,729.40	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**

**29,537.54**

Son \$ veintinueve mil quinientos treinta y siete con 54/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 : 3er Cuatrim de 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-12447453-2 QUAGLIANO GABRIEL DE DOMINICIS 797 Nro 797 CAMPANA 2  
Número de Liquidación: 103283

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 35,266.94 IMP RETENIDO: 3,248.05

29/12/2023

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 049218/06 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904178	01/08/2023	1750690	1	VETTOVALLI MAURO	2,448.16	7,344.49	9,792.65
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904178	01/08/2023	1750690	1	FUNES MARIA	2,448.16	7,344.49	9,792.65
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904178	01/08/2023	1750690	1	LOPEZ FERNANDA	2,448.16	7,344.49	9,792.65
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904179	01/08/2023	1701010	1		813.18	2,439.54	3,252.72
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904179	01/08/2023	4250250	1		4,307.68	0.00	4,307.68
Total						12,465.34	24,473.01	36,938.35