



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

Liquidación N° :105854

Fecha:05/06/2024

Matrícula :049218/00

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	000827	02/24	30,001.26	90,003.84	120,005.10
144/GALENO ARGENTINA	000827	03/24	5,000.21	15,000.64	20,000.85
204/GALENO ARGENTINA	000828	03/24	5,000.21	15,000.64	20,000.85
431/SCIS	004694	02/24	6,046.36	18,139.02	24,185.38
A) Total Facturas	---	---	46,048.04	138,144.14	184,192.18
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
431/SCIS	004694	04/24	DEB -14,105.38		* 1 -14,105.38
C) Total Débitos	---	---	-14,105.38	0.00	-14,105.38
Total Facturado	---	---	31,942.66	138,144.14	170,086.80
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				1,597.13	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				8,504.34	
LEY BANCARIA 25413				956.89	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				504.34	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				11,562.70	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.

* 1 SE ABONA 170111 PTES. GOMEZ, GULLO

Neto a Pagar

158,524.10

Son \$ ciento cincuenta y ocho mil quinientos veinticuatro con 10/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
20-12447453-2 QUAGLIANO GABRIEL DE DOMINICIS 797 Nro 797 CAMPANA 2
Número de Liquidación: 105854
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 170,086.80 IMP RETENIDO: 504.34

05/06/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 049218/00 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	CORUJO GISEL	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	MEDINA DIEGO	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	MEDINA CESAR	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	MEDINA ALAN	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	MARTINEZ LUCAS	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/02/2024	1750690	1	MIÑO SEGIO	5,000.21	15,000.64	20,000.85
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/03/2024	1750690	1	RAMIREZ CLAUDIA	5,000.21	15,000.64	20,000.85
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000828	01/03/2024	1750690	1		5,000.21	15,000.64	20,000.85
431-SCIS	0003-004694	01/02/2024	1701220	2		6,046.36	18,139.02	24,185.38
Total						46,048.04	138,144.14	184,192.18