



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

Liquidación N° :112723

Fecha:07/02/2025

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
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24	32,115.24	96,345.66	128,460.90
A) Total Facturas	---	---	32,115.24	96,345.66	128,460.90
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24 D	-642.30 D	-1,926.91	-2,569.21
C) Total Débitos	---	---	-642.30	-1,926.91	-2,569.21
Total Facturado	---	---	31,472.94	94,418.75	125,891.69
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				1,573.65	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				6,294.58	
LEY BANCARIA 25413				696.14	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				10,564.37	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

115,327.32

Son \$ ciento quince mil trescientos veintisiete con 32/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112723

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			00112723	07/02/2025	31,472.94

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112723	1,573.65

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049218	20-12447453-2	QUAGLIANO GABRIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 797 797 5		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/02/2025

Prestador : 049218/00 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00075290115 28/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00414620014 30/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00034600111 14/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00089970310 14/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00058140015 16/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1701220	1	00082370024 16/10/24	5,352.54	16,057.61	21,410.15
Total						32,115.24	96,345.66	128,460.90