



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110473

Fecha:04/10/2024

Matrícula :053986/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DE DOMINICIS EDUARDO**

N° Insc. I.B.:20-16419713 D.G.I.:20-16419713-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004911	06/24	94,777.51		94,777.51
237/SWISS MEDICAL S.	000898	05/24	10,286.80		10,286.80
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	32,403.39		32,403.39
A) Total Facturas	---	---	137,467.70	0.00	137,467.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004911	06/24 D	-1,601.74		-1,601.74
C) Total Débitos	---	---	-1,601.74	0.00	-1,601.74
Total Facturado	---	---	135,865.96	0.00	135,865.96

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,793.30	
CUOTA SOCIO ...	4,075.98	
LEY BANCARIA 25413	737.98	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,607.26	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

122,258.70

Son \$ ciento veintidos mil doscientos cincuenta y ocho con 70/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110473

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00110473	04/10/2024	135,865.96

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110473	6,793.30

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053986	20-16419713-2	DE DOMINICIS EDUARDO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	PARAGUAY 1225 4		CAPITAL FEDERAL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

Prestador : 053986/00 DE DOMINICIS EDUARDO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004911	01/06/2024	1203030	1	00137680110 01/06	94,777.51	0.00	94,777.51
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/05/2024	4201010	1		10,286.80	0.00	10,286.80
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	4201010	3		32,403.39	0.00	32,403.39
Total						137,467.70	0.00	137,467.70