



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

Liquidación N° :104702

Fecha:27/03/2024

Matrícula :055204/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PALACIOS MARIANO MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-22401632 D.G.I.:20-22401632-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000795	12/23	5,213.86		5,213.86
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	4,105.00		4,105.00
094/OSMATA	004571	12/23	48,300.00		48,300.00
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	20,000.00		20,000.00
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	24,000.00		24,000.00
180/SALUD PROFESIONA	004597	12/23	29,750.00		29,750.00
196/OMINT S.A.	000763	11/23	19,716.00		19,716.00
300/COBERT. INT DE M	004609	02/24	4,000.00		4,000.00
A) Total Facturas	---	---	155,084.86	0.00	155,084.86
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	155,084.86	0.00	155,084.86

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,754.24	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	7,754.24	
LEY BANCARIA 25413	1,299.18	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	593.76	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,901.42	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

134,183.44

Son \$ ciento treinta y cuatro mil ciento ochenta y tres con 44/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 : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-22401632-9 PALACIOS MARIANO M RUTA 9 Nro 885 ZARATE 2800
Número de Liquidación: 104702
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 155,084.86 IMP RETENIDO: 593.76

27/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 055204/00 PALACIOS MARIANO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	1		5,213.86	0.00	5,213.86
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	ARDANAZ LOUIS 545888 21/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201011	7		48,300.00	0.00	48,300.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	4		20,000.00	0.00	20,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	4		24,000.00	0.00	24,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004597	01/12/2023	4201010	5		29,750.00	0.00	29,750.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201011	1	REDCHUK ISAAC 1982398804011 21/	4,929.00	0.00	4,929.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201011	1	REDCHUK LOURDES 1982398802015 1	4,929.00	0.00	4,929.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201011	1	REDCHUK UMA 1982398803013 16/11	4,929.00	0.00	4,929.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201011	1	REDCHUK ISAAC 1982398804011 16/	4,929.00	0.00	4,929.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	1		4,000.00	0.00	4,000.00
Total						155,084.86	0.00	155,084.86