



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

Liquidación N° :102712

Fecha:30/11/2023

Matrícula :055794/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MAGALLANES DAVID ADRIAN**

N° Insc. I.B.:20-24478562 D.G.I.:20-24478562-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134/SOCIEDAD ITALIAN	004425	08/23	1,451.00		1,451.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004425	09/23	21,355.34		21,355.34
163/COBERTURA INT.DE	004387	09/23	7,073.49		7,073.49
312/RENDICION	904278	11/23	28,628.00		28,628.00
A) Total Facturas	---	---	58,507.83	0.00	58,507.83
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	58,507.83	0.00	58,507.83

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	526.57	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,925.39	
GASTO ADMINIST. POR PAGO CLINI	50.00	
LEY BANCARIA 25413	301.35	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	4,680.63	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,745.94	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

48,761.89

Son \$ cuarenta y ocho mil setecientos sesenta y uno con 89/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095510

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00102712	30/11/2023	58,507.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	526.57

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-24478562-0	20-24478562-0	MAGALLANES DAVID ADRIAN
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	sarmiento 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/11/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/11/2023

Prestador : 055794/00 MAGALLANES DAVID ADRIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004425	01/08/2023	4201010	1		1,451.00	0.00	1,451.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004425	01/09/2023	0790030	1		16,355.34	0.00	16,355.34
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004425	01/09/2023	4201010	2		5,000.00	0.00	5,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004387	01/09/2023	4201010	1		2,357.83	0.00	2,357.83
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004387	01/09/2023	4201010	2	M	4,715.66	0.00	4,715.66
312-RENDICION	0000-904278	22/11/2023	9999999	1		28,628.00	0.00	28,628.00
Total						58,507.83	0.00	58,507.83