



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :103342

Fecha:29/12/2023

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
038/O.S.UNION PERSON	000737	09/23	3,766.96		3,766.96
124/OSPECON	004311	09/23	3,421.25		3,421.25
134/SOCIEDAD ITALIAN	004490	09/23	5,000.00		5,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004490	10/23	59,066.02		59,066.02
163/COBERTURA INT.DE	004448	09/23	2,357.83		2,357.83
163/COBERTURA INT.DE	004448	10/23	6,000.00		6,000.00
164/COBERT INT DE ME	004446	10/23	3,000.00		3,000.00
312/RENDICION	904340	12/23	3,150.00		3,150.00
A) Total Facturas	---	---	85,762.06	0.00	85,762.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004311	09/23	DEB -67.74		-67.74
C) Total Débitos	---	---	-67.74	0.00	-67.74
Total Facturado	---	---	85,694.32	0.00	85,694.32

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	771.25	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,284.72	
GASTO ADMINIST. POR PAGO CLINI	50.00	
LEY BANCARIA 25413	441.80	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	6,855.55	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,665.32	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

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :103342

Fecha:29/12/2023

Matrícula :055794/00

Hoja N° : 2

Prestador : **MAGALLANES DAVID ADRIAN**

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

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

72,029.00

Son \$ setenta y dos mil veintinueve.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095736

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		00103342	29/12/2023	85,694.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	771.25

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

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 055794/00 MAGALLANES DAVID ADRIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000737	01/09/2023	4201010	1		3,766.96	0.00	3,766.96
124-OSPECON	0003-004311	01/09/2023	4201010	1		3,421.25	0.00	3,421.25
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/09/2023	4201010	2		5,000.00	0.00	5,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/10/2023	0790030	3	GUIDI SUSANA	49,066.02	0.00	49,066.02
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/10/2023	4201010	4		10,000.00	0.00	10,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004448	01/09/2023	4201010	1		2,357.83	0.00	2,357.83
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004448	01/10/2023	4201010	1		3,000.00	0.00	3,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004448	01/10/2023	4201010	1		3,000.00	0.00	3,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004446	01/10/2023	4201010	1		3,000.00	0.00	3,000.00
312-RENDICION	0000-904340	28/12/2023	9999999	1		3,150.00	0.00	3,150.00
Total						85,762.06	0.00	85,762.06