



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :106100

Fecha:28/06/2024

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
094/OSMATA	004764	04/24	22,600.00		22,600.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004823	03/24	67,821.48		67,821.48
134/SOCIEDAD ITALIAN	004823	04/24	3,976.00		3,976.00
164/COBERT INT DE ME	004804	04/24	15,444.00		15,444.00
A) Total Facturas	---	---	109,841.48	0.00	109,841.48
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	109,841.48	0.00	109,841.48

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	988.57	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,492.07	
LEY BANCARIA 25413	1,014.75	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	8,787.32	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,382.71	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

89,458.77

Son \$ ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta y ocho con 77/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097054

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		00106100	28/06/2024	109,841.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	988.57

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

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 055794/00 MAGALLANES DAVID ADRIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-004764	01/04/2024	4201010	2		22,600.00	0.00	22,600.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/03/2024	0790030	3		67,821.48	0.00	67,821.48
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	4201010	1		3,976.00	0.00	3,976.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	4201010	2		15,444.00	0.00	15,444.00
Total						109,841.48	0.00	109,841.48