



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

Liquidación N° :111268

Fecha:29/11/2024

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	005042	07/24	15,444.00		15,444.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	07/24	4,326.00		4,326.00
164/COBERT INT DE ME	005079	08/24	6,622.51		6,622.51
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	18,417.21		18,417.21
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	44,809.72	0.00	44,809.72
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	44,809.72	0.00	<b>44,809.72</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	403.29	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,240.49	
LEY BANCARIA 25413	519.69	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	3,584.78	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	13,748.25	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**

**31,061.47**

Son \$ treinta y un mil sesenta y uno con 47/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098129

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		00111268	29/11/2024	44,809.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	403.29

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. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111268

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111268	29/11/2024	44,809.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111268	2,240.49

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055794	20-24478562-0	MAGALLANES DAVID ADRIAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	sarmiento 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024**

Prestador : 055794/00 MAGALLANES DAVID ADRIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005042	01/07/2024	4201010	1		15,444.00	0.00	15,444.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/07/2024	4201010	1		4,326.00	0.00	4,326.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/08/2024	0790030	1	LEMO ROCIO	6,622.51	0.00	6,622.51
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	0790030	1	LEMO ROCIO	7,417.21	0.00	7,417.21
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
Total						44,809.72	0.00	44,809.72