



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104531

Fecha:04/03/2024

Matrícula :057771/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**

N° Insc. I.B.:20-27354875 D.G.I.:20-27354875-1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000767	11/23	80,379.16		80,379.16
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	80,379.16	0.00	80,379.16
<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>	---	---	80,379.16	0.00	<b>80,379.16</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,607.58	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,018.96	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	4,018.96	
LEY BANCARIA 25413	419.28	
GESTION EXTERNA	803.79	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	10,918.57	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**

**69,460.59**

Son \$ sesenta y nueve mil cuatrocientos sesenta con 59/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096223

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		00104531	04/03/2024	80,379.16

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,607.58

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-27354875-1	20-27354875-1	DOMENECH MARIO NELSON
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LAMADRID 25		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

04/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/03/2024

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	1210022	1	GOTTA JUAN	40,189.58	0.00	40,189.58
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	1210022	1	MANNARA CLAUDIO	40,189.58	0.00	40,189.58
Total						80,379.16	0.00	80,379.16