



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	31,596.00	3,850.00	35,446.00
094/OSMATA	004571	12/23	63,519.09		63,519.09
094/OSMATA	004571	01/24	15,341.00		15,341.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004530	12/23	5,601.25		5,601.25
128/OSPESGYPE	004488	11/23	6,000.00		6,000.00
144/GALENO ARGENTINA	000770	11/23	37,073.23		37,073.23
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	10,000.00		10,000.00
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	96,000.00		96,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000760	10/23	112,883.70		112,883.70
169/PREVENCIÓN SALUD	000778	11/23	10,388.46		10,388.46
178/AUSTRAL SALUD	004603	02/24	8,687.79		8,687.79
223/OSDIPP	000787	12/23	7,914.37		7,914.37
223/OSDIPP	000787	01/24	21,527.10		21,527.10
300/COBERT. INT DE M	004609	02/24	16,000.00		16,000.00
312/RENDICION	904488	03/24	15,878.00		15,878.00
545/VISITAR SRL	004596	12/23	4,353.19		4,353.19
709/RENDICION G	904458	02/24	6,000.00		6,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	468,763.18	3,850.00	472,613.18
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	000770	01/24	DEB -3,330.24		* 1 -3,330.24
545/VISITAR SRL	004596	12/23	DEB -282.52		-282.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	004530	12/23	DEB -75.06		-75.06
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-3,687.82	0.00	-3,687.82
<b>Total Facturado</b>	---	---	465,075.36	3,850.00	<b>468,925.36</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				9,378.51	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				23,253.77	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				23,446.27	
GASTO ADMINIST. POR PAGO CLINI				50.00	
LEY BANCARIA 25413				5,177.20	
GESTION EXTERNA				4,689.25	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5				50.00	



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

Liquidación N° :104734

Fecha:27/03/2024

Matrícula :057771/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**

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

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,900.00	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	49,117.86	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>122,562.86</b>	<b>0.00</b>

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.

-----  
\* 1 PTE. GOMEZ MARIA PRESTACION DE OCTUBRE FACTURADA A VALOR NOVIEMBRE

**Neto a Pagar**

**346,362.50**

Son \$ trescientos cuarenta y seis mil trescientos sesenta y dos con 50/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096363

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		00104734	27/03/2024	468,925.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	9,378.51

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

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio  
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-27354875-1 DOMENECH MARIO NEL LAMADRID Nro 25 CAPILLA DEL SEÑOR  
Número de Liquidación: 104734  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 468,925.36 IMP RETENIDO: 49,117.86

27/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	1218010	1	COZZO ANGEL 389940 04/12/23	3,483.00	1,925.00	5,408.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	1218010	1	UGOLINI IRMA 389941 04/12/23	3,483.00	1,925.00	5,408.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	UGOLINI IRMA 389941 29/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	BERTOZZI EDGARDO 472914 29/11/2	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	ALVAREZ ANA 347978 27/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	TOVAR CINTIA 537930 27/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	COZZO ANGEL 389940 04/12/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	UGOLINI IRMA 389941 04/12/23	4,105.00	0.00	4,105.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	6		40,020.00	0.00	40,020.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	9912110	1	JAIME JUAN	23,499.09	0.00	23,499.09
094-OSMATA	0003-004571	01/01/2024	4201010	2		15,341.00	0.00	15,341.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004530	01/12/2023	4250140	1		5,601.25	0.00	5,601.25
128-OSPEGYPE	0003-004488	01/11/2023	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	1270770	1	GOMEZ ALLENDE TERESA	37,073.23	0.00	37,073.23
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	2		10,000.00	0.00	10,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	15		90,000.00	0.00	90,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000760	01/10/2023	1270100	1	ALBARRACIN BRIAN	56,441.85	0.00	56,441.85
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000760	01/10/2023	1270100	1	ALMIRON CLAUDIO	56,441.85	0.00	56,441.85
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000778	01/11/2023	4201010	2		10,388.46	0.00	10,388.46
178-AUSTRAL SALUD	0003-004603	01/02/2024	4201010	1	MARO MARIA 24841000 5/2	8,687.79	0.00	8,687.79
223-OSDIPP	0004-000787	01/12/2023	4201010	1		7,914.37	0.00	7,914.37
223-OSDIPP	0004-000787	01/01/2024	4201010	2		21,527.10	0.00	21,527.10
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	4		16,000.00	0.00	16,000.00
312-RENDICION	0000-904488	26/03/2024	9999999	1		15,878.00	0.00	15,878.00
545-VISITAR SRL	0003-004596	01/12/2023	4201010	1		4,353.19	0.00	4,353.19
709-RENDICION G	0000-904458	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						468,763.18	3,850.00	472,613.18