



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

Liquidación N° :105025

Fecha:05/04/2024

Matrícula :101021/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RV ENDOSCOPY S.R.L.**

N° Insc. I.B.:30-71575894 D.G.I.:30-71575894-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	000783	01/24	18,156.50	148,002.89	166,159.39
237/SWISS MEDICAL S.	000789	12/23	21,620.48	64,861.49	86,481.97
A) Total Facturas	---	---	39,776.98	212,864.38	252,641.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	39,776.98	212,864.38	252,641.36
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				12,632.07	
LEY BANCARIA 25413				1,417.80	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				3,709.43	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				17,759.30	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

234,882.06

Son \$ doscientos treinta y cuatro mil ochocientos ochenta y dos con 6/Cien.

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
30-71575894-2 RV ENDOSCOPY S.R.L DE DOMINICIS Nro 734 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 105025
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 252,641.36 IMP RETENIDO: 3,709.43

05/04/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/04/2024

Prestador : 101021/00 RV ENDOSCOPY S.R.L.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/01/2024	2001220	1	DI PAOLO LAURA 1809293201011 08	7,905.25	23,715.75	31,621.00
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/01/2024	2001240	1	DI PAOLO LAURA 1809293201011 08	10,251.25	30,753.75	41,005.00
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/01/2024	4350141	1	DI PAOLO LAURA 1809293201011 08	0.00	16,177.00	16,177.00
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/01/2024	9999999	1	DI PAOLO LAURA 1809293201011 08	0.00	77,356.39	77,356.39
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/12/2023	2001221	1	DURE DIEGO VEDA	6,835.98	20,507.96	27,343.94
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/12/2023	2001221	1	GOZELA PAULA VEDA	6,835.98	20,507.96	27,343.94
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/12/2023	2001242	1	DURE DIEGO VCC	7,948.52	23,845.57	31,794.09
Total						39,776.98	212,864.38	252,641.36