



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110094

Fecha:05/09/2024

Matrícula :101024/02

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDICAL CARE ESCOBAR SA**

N° Insc. I.B.:30-71548939 D.G.I.:30-71548939-9

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000880	05/24	31,591.44	94,774.52	126,365.96
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	31,591.44	94,774.52	126,365.96
<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>	---	---	31,591.44	94,774.52	<b>126,365.96</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				677.96	
RET.GASTOS ADM. ....				8,845.62	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				2,527.32	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				14,050.90	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**

**112,315.06**

Son \$ ciento doce mil trescientos quince 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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
30-71548939-9 MEDICAL CARE ESCOB ALBERDI Nro 366 ESCOBAR 1625  
Número de Liquidación: 110094  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 126,365.96 IMP RETENIDO: 2,527.32

05/09/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/09/2024

Prestador : 101024/02 MEDICAL CARE ESCOBAR SA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000880	01/05/2024	3410045	2		15,795.72	47,387.26	63,182.98
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000880	01/05/2024	3410045	2		15,795.72	47,387.26	63,182.98
Total						31,591.44	94,774.52	126,365.96