



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

Liquidación N° :106180

Fecha:28/06/2024

Matrícula :101030/04

Hoja N° : 1

Prestador : **MBP IMAGENES MEDICAS SRL**

N° Insc. I.B.:30-71663209 D.G.I.:30-71663209-8

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000856	03/24	5,274.66	15,824.00	21,098.66
024/MEDIFE ASOCIACIO	000856	04/24	5,907.63	17,722.88	23,630.51
082/HOSPITAL ITALIAN	000843	04/24	7,099.50	21,298.00	28,397.50
338/OBRA SOCIAL UNIO	000853	03/24	4,176.41	12,529.22	16,705.63
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	22,458.20	67,374.10	89,832.30
<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>	---	---	22,458.20	67,374.10	<b>89,832.30</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	1,503.59	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM. ....	7,186.58	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,796.64	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	10,586.81	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**

**79,245.49**

Son \$ setenta y nueve mil doscientos cuarenta y cinco con 49/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 : 2do Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
30-71663209-8 MBP IMAGENES MEDIC Parana Nro 774 BUENOS AIRES  
Número de Liquidación: 106180  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 89,832.30 IMP RETENIDO: 1,796.64

28/06/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 101030/04 MBP IMAGENES MEDICAS SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000856	01/03/2024	3450020	1		5,274.66	15,824.00	21,098.66
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000856	01/04/2024	3450020	1		5,907.63	17,722.88	23,630.51
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000843	01/04/2024	3406130	1	UGOLINI IRMA 389941 05/04/24	7,099.50	21,298.00	28,397.50
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000853	01/03/2024	1802060	1		4,176.41	12,529.22	16,705.63
Total						22,458.20	67,374.10	89,832.30