



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

Liquidación N° :105039  
Matrícula :113382/01  
Prestador : **LOZA FERNANDO**  
N° Insc. I.B.:20-24195182 D.G.I.:20-24195182-1

Fecha:05/04/2024  
Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	004529	11/23	723.33	5,326.00	6,049.33
196/OMINT S.A.	000783	12/23	158,410.00		158,410.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	159,133.33	5,326.00	164,459.33
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004529	11/23	DEB -14.47	DEB -106.52	-120.99
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-14.47	-106.52	-120.99
<b>Total Facturado</b>	---	---	159,118.86	5,219.48	<b>164,338.34</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				7,955.94	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				8,216.92	
LEY BANCARIA 25413				884.99	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				666.92	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				17,724.77	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**

**146,613.57**

Son \$ ciento cuarenta y seis mil seiscientos trece con 57/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  
20-24195182-1 LOZA FERNANDO BELGRANO Nro 429 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 105039

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 164,338.34 IMP RETENIDO: 666.92

05/04/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

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

Prestador : 113382/01 LOZA FERNANDO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004529	01/11/2023	3050010	1		723.33	5,326.00	6,049.33
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/12/2023	0280060	1	GOMEZ HECTOR 435618080015 18/12	158,410.00	0.00	158,410.00
Total						159,133.33	5,326.00	164,459.33