



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :106203

Fecha:28/06/2024

Matrícula :441241/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DAVIO MARIANO ALBERTO**

N° Insc. I.B.:20-12455087 D.G.I.:20-12455087-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE ME	004804	04/24	8,258.67	1,609.99	9,868.66
428/ASOCIACION MUTUA	004747	03/24	193,458.80		193,458.80
A) Total Facturas	---	---	201,717.47	1,609.99	203,327.46
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	201,717.47	1,609.99	203,327.46

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,558.23	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,085.87	
LEY BANCARIA 25413	1,052.40	
GESTION EXTERNA	2,033.27	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
RET.GASTOS ADM.	12,199.65	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	32,979.42	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

170,348.04

Son \$ ciento setenta mil trescientos cuarenta y ocho con 4/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097082

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		00106203	28/06/2024	203,327.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,558.23

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-12455087-5	20-12455087-5	DAVIO MARIANO ALBERTO

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	JUAN B.JUSTO 733		BARADERO

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 441241/00 DAVIO MARIANO ALBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	2201010	1		536.67	1,609.99	2,146.66
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	4201010	1		7,722.00	0.00	7,722.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004747	01/03/2024	1104030	1	PANZERA MARIA FLORENCIA	179,458.80	0.00	179,458.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004747	01/03/2024	4201010	1		14,000.00	0.00	14,000.00
Total						201,717.47	1,609.99	203,327.46