



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

Liquidación N° :104589

Fecha:04/03/2024

Matrícula :448578/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROMANO PEDRO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-26429764 D.G.I.:20-26429764-9

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000767	10/23	24,000.00		24,000.00
237/SWISS MEDICAL S.	000767	11/23	147,047.52		147,047.52
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	171,047.52	0.00	171,047.52
<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>	---	---	171,047.52	0.00	<b>171,047.52</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,552.38	
CUOTA SOCIO ...	5,131.43	
LEY BANCARIA 25413	930.31	
GESTION EXTERNA	1,710.48	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	552.38	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	16,926.98	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**

**154,120.54**

Son \$ ciento cincuenta y cuatro mil ciento veinte con 54/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  
20-26429764-9 ROMANO PEDRO LUIS LUIS COSTA Nro 786 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 104589  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 171,047.52 IMP RETENIDO: 552.38

04/03/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/03/2024

Prestador : 448578/00 ROMANO PEDRO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/10/2023	4201010	6		24,000.00	0.00	24,000.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	0806060	1	VILCHES JUAN	9,565.20	0.00	9,565.20
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	1102114	1	GUIDI SANDRA	82,741.95	0.00	82,741.95
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	4201010	6		26,371.20	0.00	26,371.20
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/11/2023	0802032	1	LACUADRA NORBERTO	28,369.17	0.00	28,369.17
Total						171,047.52	0.00	171,047.52