



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004792	04/24	32,953.06		32,953.06
094/OSMATA	004790	04/24	14,300.00		14,300.00
164/COBERT INT DE ME	004856	05/24	7,722.00		7,722.00
164/COBERT INT DE ME	004856	06/24	8,401.54		8,401.54
300/COBERT. INT DE M	004857	05/24	5,148.00		5,148.00
545/VISITAR SRL	004827	05/24	8,196.36		8,196.36
A) Total Facturas	---	---	76,720.96	0.00	76,720.96
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	004827	05/24	DEB -155.73		-155.73
073/ASOC.DEL PERS.SU	004792	04/24	DEB -665.65		-665.65
C) Total Débitos	---	---	-821.38	0.00	-821.38
Total Facturado	---	---	75,899.58	0.00	75,899.58

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,517.99	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,794.98	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,794.98	
LEY BANCARIA 25413	671.71	
OTROS BANCOS	100.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,879.66	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.
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :108484

Fecha:31/07/2024

Matrícula :450135/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DURO AGUSTIN**

N° Insc. I.B.:20-28376641 D.G.I.:20-28376641-2

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

60,019.92

Son \$ sesenta mil diecinueve con 92/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097279

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		00108484	31/07/2024	75,899.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,517.99

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-28376641-2	20-28376641-2	DURO AGUSTIN
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	farias 30		SAN MIGUEL

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00080320010 26/04	16,476.53	0.00	16,476.53
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004792	01/04/2024	4201010	1	00080320010 12/04	16,476.53	0.00	16,476.53
094-OSMATA	0003-004790	01/04/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	4201010	1		7,722.00	0.00	7,722.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/06/2024	4201010	1		8,401.54	0.00	8,401.54
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004857	01/05/2024	4201010	1		5,148.00	0.00	5,148.00
545-VISITAR SRL	0003-004827	01/05/2024	4201010	1		8,196.36	0.00	8,196.36
Total						76,720.96	0.00	76,720.96