



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :109509

Fecha:30/08/2024

Matrícula :450135/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	000905	07/24	13,453.44		13,453.44
164/COBERT INT DE ME	004924	07/24	9,000.00		9,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	004860	06/24	15,680.00		15,680.00
A) Total Facturas	---	---	38,133.44	0.00	38,133.44
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	38,133.44	0.00	38,133.44

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	762.67	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,906.67	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,906.67	
LEY BANCARIA 25413	449.88	
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	11,125.89	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

27,007.55

Son \$ veintisiete mil siete con 55/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097445

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		00109509	30/08/2024	38,133.44

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	762.67

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

30/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0004-000905	01/07/2024	4201010	1		13,453.44	0.00	13,453.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004924	01/07/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	4201010	1		15,680.00	0.00	15,680.00
Total						38,133.44	0.00	38,133.44