



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110382

Matrícula :450135/00

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

Fecha:30/09/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	000923	08/24	2,013,453.44		2,013,453.44
094/OSMATA	004955	07/24	15,444.00		15,444.00
163/COBERTURA INT.DE	004975	08/24	9,000.00		9,000.00
164/COBERT INT DE ME	004976	08/24	36,000.00		36,000.00
300/COBERT. INT DE M	004974	08/24	5,993.10		5,993.10
A) Total Facturas	---	---	2,079,890.54	0.00	2,079,890.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,079,890.54	0.00	2,079,890.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	41,597.81	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	103,994.53	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	103,994.53	
LEY BANCARIA 25413	50,769.86	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	307,356.73	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 1,772,533.81

Son \$ un millon setecientos setenta y dos mil quinientos treinta y tres con
81/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097658

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		00110382	30/09/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	41,597.81

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	4201010	1		13,453.44	0.00	13,453.44
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	9999999	1	SAN MARTIN P/P	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	4201010	1		15,444.00	0.00	15,444.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004975	01/08/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	4201010	4		36,000.00	0.00	36,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004974	01/08/2024	4201010	1		5,993.10	0.00	5,993.10
Total						2,079,890.54	0.00	2,079,890.54