



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115312

Matrícula :450135/00

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

Fecha:30/05/2025

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005433	04/25	1,567.59		1,567.59
144/GALENO ARGENTINA	001052	03/25	18,360.00		18,360.00
164/COBERT INT DE ME	005462	04/25	18,000.00		18,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001044	01/25	20,360.94		20,360.94
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	58,288.53	0.00	58,288.53
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005433	04/25 D	-31.35		-31.35
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-31.35	0.00	-31.35
<b>Total Facturado</b>	---	---	58,257.18	0.00	<b>58,257.18</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,165.14	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,912.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,912.86	
LEY BANCARIA 25413	289.60	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	14,780.46	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**

**43,476.72**

Son \$ cuarenta y tres mil cuatrocientos setenta y seis con 72/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099400

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		00115312	30/05/2025	58,257.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,165.14

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

30/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115312

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115312	30/05/2025	58,257.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115312	2,912.86

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	450135	20-28376641-2	DURO AGUSTIN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	farias 30		SAN MIGUEL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/05/2025

Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005433	21/04/2025	4201010	1	DIF VALOR FACT N°C3-5336	1,567.59	0.00	1,567.59
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001052	01/03/2025	4250250	1	BELTRAME LEONARDO	18,360.00	0.00	18,360.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005462	01/04/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001044	01/01/2025	4201010	1		20,360.94	0.00	20,360.94
Total						58,288.53	0.00	58,288.53