



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117021

Matrícula :450135/00

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

Fecha:02/09/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 237/SWISS MEDICAL S. | 001087 | 05/25 | 15,600.00 | | 15,600.00 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 001087 | 06/25 | 15,600.00 | | 15,600.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 31,200.00 | 0.00 | 31,200.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 31,200.00 | 0.00 | 31,200.00 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 1,560.00 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 1,560.00 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 150.48 | |
| OTROS BANCOS | 1,000.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 0.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 6,270.48 | 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

24,929.52

Son \$ veinticuatro mil novecientos veintinueve con 52/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117021

| 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 | | 00117021 | 02/09/2025 | 31,200.00 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|-----------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00117021 | 1,560.00 |

| 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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-001087 | 01/05/2025 | 4201010 | 1 | | 15,600.00 | 0.00 | 15,600.00 |
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-001087 | 01/06/2025 | 4201010 | 1 | | 15,600.00 | 0.00 | 15,600.00 |
| Total | | | | | | 31,200.00 | 0.00 | 31,200.00 |