



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

Liquidación N° :121101

Matrícula :450135/00

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

Fecha:29/05/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	001199	02/26	24,217.60		24,217.60
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	27,825.60		27,825.60
A) Total Facturas	---	---	52,043.20	0.00	52,043.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	52,043.20	0.00	52,043.20
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,602.16	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				2,602.16	
LEY BANCARIA 25413				263.03	
OTROS BANCOS				1,000.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				12,967.35	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR. -

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

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	39,075.85
Son \$ treinta y nueve mil setenta y cinco con 85/Cien.	

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			00121101	29/05/2026	52,043.20
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121101			2,602.16	
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 29/05/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026
Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001199	01/02/2026	4201010	1	BRUTTI ORIANA	24,217.60	0.00	24,217.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	4201010	1		27,825.60	0.00	27,825.60
Total						52,043.20	0.00	52,043.20