



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122360

Matrícula :450135/00

Prestador : **DURO AGUSTIN**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	001231	06/26	2,250,000.00		2,250,000.00
A) Total Facturas	---	---	2,250,000.00	0.00	2,250,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,250,000.00	0.00	2,250,000.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO		CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			112,500.00		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.			112,500.00		
LEY BANCARIA 25413			53,352.14		
OTROS BANCOS			1,000.00		
DSI			4,500.00		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
IMPUESTO A LAS GANANCIAS			549,210.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			835,062.14		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	1,414,937.86
Son \$ un millon cuatrocientos catorce mil novecientos treinta y siete con 86/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			00122360	31/08/2026	*****.**
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122360			112,500.00	
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 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero	Razon Social	Domicilio
30-65576850-1	ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA	Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero	Apellido y Nombres	Domicilio
20-28376641-2	DURÓ AGUSTIN	farias Nro 30 SAN MIGUEL 1661

Número de Liquidación: 122360

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	2,250,000.00	IMP RETENIDO:	549,210.00
--------------	--------------	---------------	------------

31/08/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 450135/00 DURO AGUSTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001231	01/06/2026	9999999	1	BRUTTI ORIANA BYPASS GASTRICO P	2,250,000.00	0.00	2,250,000.00
Total						2,250,000.00	0.00	2,250,000.00