



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

Liquidación N° :100049

Fecha:02/06/2023

Matrícula :551764/06

Hoja N° : 1

Prestador : **RONZANI FLAVIO**

N° Insc. I.B.:20-29938404 D.G.I.:20-29938404-8

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|-----------------|
| 071/O.S.D.E PERGAMIN | 903867 | 04/23 | 5,925.00 | | 5,925.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 5,925.00 | 0.00 | 5,925.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 5,925.00 | 0.00 | 5,925.00 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------------|-------------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 296.25 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 296.25 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 28.82 | |
| FOT. POR HONORARIOS HASTA 5 | 50.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 479.43 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 1,150.75 | 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

4,774.25

Son \$ cuatro mil setecientos setenta y cuatro con 25/Cien.

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 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-29938404-8 RONZANI FLAVIO RAFAEL CALVO Nro 2106 ROSARIO 2600
Número de Liquidación: 100049
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 5,925.00 IMP RETENIDO: 479.43

02/06/2023

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/06/2023

Prestador : 551764/06 RONZANI FLAVIO

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|---------------------------------|------------|--------|-----------|
| 071-O.S.D.E PERGAMINO PLA | 0000-903867 | 03/04/2023 | 1420101 | 1 | 62136212202 VANESA ILEANA FRATT | 2,776.00 | 0.00 | 2,776.00 |
| 071-O.S.D.E PERGAMINO PLA | 0000-903867 | 03/04/2023 | 1420101 | 1 | 62980218001 VICTORIA IVONNE MON | 3,149.00 | 0.00 | 3,149.00 |
| Total | | | | | | 5,925.00 | 0.00 | 5,925.00 |