



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

Liquidación N° :111168

Fecha:12/11/2024

Matrícula :551764/00

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
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	50,843.24		50,843.24
144/GALENO ARGENTINA	000918	08/24	26,438.48		26,438.48
224/GALENO ARGENTINA	000917	07/24	114,397.29		114,397.29
224/GALENO ARGENTINA	000917	08/24	26,438.48		26,438.48
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	218,117.49	0.00	218,117.49
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	000918	09/24 D	-12,710.81		* 1 -12,710.81
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-12,710.81	0.00	-12,710.81
<b>Total Facturado</b>	---	---	205,406.68	0.00	<b>205,406.68</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,270.33	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	10,270.33	
LEY BANCARIA 25413	1,097.20	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	23,637.86	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.

\* 1 AF. NO SE ENCUENTRA EN PADRON, ACLARAR N° SE SOCIO

**Neto a Pagar**

**181,768.82**

Son \$ ciento ochenta y un mil setecientos sesenta y ocho con 82/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111168

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		00111168	12/11/2024	205,406.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111168	10,270.33

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551764	20-29938404-8	RONZANI FLAVIO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RAFAEL CALVO 2106		ROSARIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 551764/00 RONZANI FLAVIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	FERNANDEZ MARIA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	CABALLERO NATALIA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	BERNAL YANINA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	ANTIVERO BARBARA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/08/2024	4250250	1	CABALLERO M	13,219.24	0.00	13,219.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/08/2024	4250250	1	OJEDA AGUSTINA	13,219.24	0.00	13,219.24
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000917	01/07/2024	4250250	9		114,397.29	0.00	114,397.29
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000917	01/08/2024	4250250	2		26,438.48	0.00	26,438.48
Total						218,117.49	0.00	218,117.49