



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

Liquidación N° :103236

Fecha:29/12/2023

Matrícula :000308/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DEL RIO PATRICIA.**

N° Insc. I.B.:27-14850509 D.G.I.:27-14850509-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/S.ITALIANA DE BE	000705	09/23	59,480.00		59,480.00
A) Total Facturas	---	---	59,480.00	0.00	59,480.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	59,480.00	0.00	59,480.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	416.36	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,974.00	
LEY BANCARIA 25413	1,955.02	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,507.38	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

52,972.62

Son \$ cincuenta y dos mil novecientos setenta y dos con 62/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095716

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00103236	29/12/2023	59,480.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	416.36

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-14850509-3	27-14850509-3	DEL RIO PATRICIA.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 483		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 000308/00 DEL RIO PATRICIA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-S.ITALIANA DE BENEF B	0004-000705	01/09/2023	2501010	10	GOMEZ LUISA 137179 08/09	14,870.00	0.00	14,870.00
082-S.ITALIANA DE BENEF B	0004-000705	01/09/2023	2501010	10	ZAPATA AGUSTIN 258916 08/09	14,870.00	0.00	14,870.00
082-S.ITALIANA DE BENEF B	0004-000705	01/09/2023	2501020	10	GOMEZ LUISA 137179 08/09	14,870.00	0.00	14,870.00
082-S.ITALIANA DE BENEF B	0004-000705	01/09/2023	2501020	10	ZAPATA AGUSTIN 258916 08/09	14,870.00	0.00	14,870.00
Total						59,480.00	0.00	59,480.00