



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

Liquidación N° :103238

Fecha:29/12/2023

Matrícula :001049/00

Hoja N° : 1

Prestador : **OLIVERA LUCIANA**

N° Insc. I.B.:27-27188647 D.G.I.:27-27188647-6

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224/GALENO ARGENTINA	000710	08/23	13,599.88		13,599.88
224/GALENO ARGENTINA	000710	09/23	7,249.42		7,249.42
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	20,849.30	0.00	20,849.30
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	20,849.30	0.00	<b>20,849.30</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	364.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,042.46	
LEY BANCARIA 25413	116.05	
OTROS BANCOS	100.00	
DSI	1,162.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>2,785.37</b>	<b>0.00</b>

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**

**18,063.93**

Son \$ dieciocho mil sesenta y tres con 93/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095739

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		00103238	29/12/2023	20,849.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	364.86

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-27188647-6	27-27188647-6	OLIVERA LUCIANA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 266		CAPITAL FEDERAL

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 001049/00 OLIVERA LUCIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000710	01/08/2023	1901020	4		13,599.88	0.00	13,599.88
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000710	01/09/2023	1901020	2		7,249.42	0.00	7,249.42
Total						20,849.30	0.00	20,849.30