



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000721	08/23	21,875.21		21,875.21
024/MEDIFE ASOCIACION	000721	09/23	6,662.56		6,662.56
085/MEDICUS	004330	08/23	2,870.92		2,870.92
097/O.S.P.E.D. Y C.	004252	07/23	1,840.00		1,840.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004425	08/23	1,451.00		1,451.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004425	09/23	10,000.00		10,000.00
144/GALENO ARGENTINA	000691	07/23	3,147.53		3,147.53
224/GALENO ARGENTINA	000690	07/23	6,295.06		6,295.06
224/GALENO ARGENTINA	000690	08/23	6,799.94		6,799.94
A) Total Facturas	---	---	60,942.22	0.00	60,942.22
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	004330	08/23	DEB -49.38		-49.38
097/O.S.P.E.D. Y C.	004252	07/23	DEB -37.17		-37.17
C) Total Débitos	---	---	-86.55	0.00	-86.55
Total Facturado	---	---	60,855.67	0.00	60,855.67

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	547.70	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,042.78	
LEY BANCARIA 25413	343.59	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	5,096.07	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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :102616

Fecha:30/11/2023

Matrícula :001751/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BUET MARIANELA**

N° Insc. I.B.:27-28714398 D.G.I.:27-28714398-8

Neto a Pagar

55,759.60

Son \$ cincuenta y cinco mil setecientos cincuenta y nueve con 60/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095456

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		00102616	30/11/2023	60,855.67

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	547.70

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28714398-8	27-28714398-8	BUET MARIANELA

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 559		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/11/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/11/2023

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000721	01/08/2023	4250160	7		21,875.21	0.00	21,875.21
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000721	01/09/2023	4250160	2		6,662.56	0.00	6,662.56
085-MEDICUS	0003-004330	01/08/2023	4201012	2		2,870.92	0.00	2,870.92
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004252	01/07/2023	4201010	1		1,840.00	0.00	1,840.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004425	01/08/2023	4201010	1		1,451.00	0.00	1,451.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004425	01/09/2023	4201010	4		10,000.00	0.00	10,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000691	01/07/2023	1901020	1	SOSA MARIA	3,147.53	0.00	3,147.53
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000690	01/07/2023	1901020	2		6,295.06	0.00	6,295.06
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000690	01/08/2023	1901020	2		6,799.94	0.00	6,799.94
Total						60,942.22	0.00	60,942.22