



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

Liquidación N° :103731

Fecha:31/01/2024

Matrícula :001751/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BUET MARIANELA**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000749	10/23	34,400.00		34,400.00
024/MEDIFE ASOCIACION	000749	11/23	4,724.84		4,724.84
224/GALENO ARGENTINA	000730	09/23	21,748.26		21,748.26
431/SCIS	004395	09/23	2,455.77		2,455.77
515/DASMI	004481	10/23	6,000.00		6,000.00
A) Total Facturas	---	---	69,328.87	0.00	69,328.87
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	69,328.87	0.00	69,328.87

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	623.96	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,466.44	
LEY BANCARIA 25413	391.43	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	5,643.83	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

63,685.04

Son \$ sesenta y tres mil seiscientos ochenta y cinco con 4/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095908

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		00103731	31/01/2024	69,328.87

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	623.96

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

31/01/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/10/2023	4250160	8		34,400.00	0.00	34,400.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/11/2023	4250160	1		4,724.84	0.00	4,724.84
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000730	01/09/2023	1901020	6		21,748.26	0.00	21,748.26
431-SCIS	0003-004395	01/09/2023	4201010	1		2,455.77	0.00	2,455.77
515-DASMI	0003-004481	01/10/2023	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						69,328.87	0.00	69,328.87