



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

Liquidación N° :109298

Fecha:30/08/2024

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	000887	06/24	66,622.56		66,622.56
196/OMINT S.A.	000878	05/24	8,744.00		8,744.00
A) Total Facturas	---	---	75,366.56	0.00	75,366.56
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	75,366.56	0.00	75,366.56

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	678.30	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,768.33	
LEY BANCARIA 25413	597.20	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,043.83	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

66,322.73

Son \$ sesenta y seis mil trescientos veintidos con 73/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097378

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		00109298	30/08/2024	75,366.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	678.30

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

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 559		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	6		66,622.56	0.00	66,622.56
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	LELITO SILVINA 4751734700028 28	8,744.00	0.00	8,744.00
Total						75,366.56	0.00	75,366.56