



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

Liquidación N° :102627

Fecha:2023-11-30

Matrícula :004089/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PEDREIRA ALEJANDRA**

N° Insc. I.B.:27-18491349 D.G.I.:27-18491349-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004295	09/23	23,517.60		23,517.60
A) Total Facturas	---	---	23,517.60	0.00	23,517.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004295	09/23	DEB -460.94		-460.94
C) Total Débitos	---	---	-460.94	0.00	-460.94
Total Facturado	---	---	23,056.66	0.00	23,056.66

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	161.40	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,152.83	
LEY BANCARIA 25413	130.45	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	2,606.68	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

20,449.98

Son \$ veinte mil cuatrocientos cuarenta y nueve con 98/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095464

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		00102627	2023-11-30	23,056.66

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	- -		PROVINCIA DE BS. AS.	161.40

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-18491349-1	27-18491349-1	PEDREIRA ALEJANDRA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LINIERS 748		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 : 004089/00 PEDREIRA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004295	2023-09-01	2501040	10	41732 06/09	23,517.60	0.00	23,517.60
Total						23,517.60	0.00	23,517.60