



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000890	05/24	8,036.13		8,036.13
079/OSFATLYF	004880	05/24	21,735.00		21,735.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000879	05/24	28,194.00		28,194.00
223/OSDIPP	000884	05/24	17,496.88		17,496.88
338/OBRA SOCIAL UNIO	000888	05/24	7,417.96		7,417.96
338/OBRA SOCIAL UNIO	000888	06/24	8,011.40		8,011.40
428/ASOCIACION MUTUA	004808	05/24	94,080.00		94,080.00
428/ASOCIACION MUTUA	004860	06/24	62,720.00		62,720.00
A) Total Facturas	---	---	247,691.37	0.00	247,691.37
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	004808	06/24	DEB -3,138.00		* 1 -3,138.00
C) Total Débitos	---	---	-3,138.00	0.00	-3,138.00
Total Facturado	---	---	244,553.37	0.00	244,553.37

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,227.67	
CUOTA SOCIO ...	7,336.60	
LEY BANCARIA 25413	2,487.24	
GESTION EXTERNA	2,445.53	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	29,960.45	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	60,457.49	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.
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :109320 Fecha:30/08/2024
Matrícula :015020/00 Hoja N° : 2
Prestador : **BRIANT DIONISIA**
N° Insc. I.B.:27-06507183 D.G.I.:27-06507183-0

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 DIF DE ARANCEL PTE. PALACIO SABRINA PLAN F800

Neto a Pagar

184,095.88

Son \$ ciento ochenta y cuatro mil noventa y cinco con 88/Cien.

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-06507183-0 BRIANT DIONISIA CASTILLA Nro 116 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 109320
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 244,553.37 IMP RETENIDO: 29,960.45

30/08/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000890	01/05/2024	4201010	1		8,036.13	0.00	8,036.13
079-OSFATLYF	0003-004880	01/05/2024	4201010	2		21,735.00	0.00	21,735.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000879	01/05/2024	4201010	1	GONZALEZ ELENA 4123444 22/5	14,097.00	0.00	14,097.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000879	01/05/2024	4201010	1	GONZALEZ ELENA 4123444 15/5	14,097.00	0.00	14,097.00
223-OSDIPP	0004-000884	01/05/2024	4201010	1		17,496.88	0.00	17,496.88
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000888	01/05/2024	4201010	1		7,417.96	0.00	7,417.96
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000888	01/06/2024	4201010	1		8,011.40	0.00	8,011.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004808	01/05/2024	4201010	6		94,080.00	0.00	94,080.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	4201010	4		62,720.00	0.00	62,720.00
Total						247,691.37	0.00	247,691.37