



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :102639

Fecha:30/11/2023

Matrícula :015172/06

Hoja N° : 1

Prestador : **IBAÑEZ ALDECOA A**

N° Insc. I.B.:20-10690379 D.G.I.:20-10690379-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	904108	07/23	3,987.85		3,987.85
224/GALENO ARGENTINA	904090	07/23	3,987.85		3,987.85
A) Total Facturas	---	---	7,975.70	0.00	7,975.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904108	09/23	DEB -411.41		-411.41
224/GALENO ARGENTINA	904090	09/23	DEB -411.41		-411.41
C) Total Débitos	---	---	-822.82	0.00	-822.82
Total Facturado	---	---	7,152.88	0.00	7,152.88

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	357.64	
CUOTA SOCIO ...	214.59	
LEY BANCARIA 25413	27.17	
GESTION EXTERNA	71.53	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,931.28	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	2,652.21	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

4,500.67

Son \$ cuatro mil quinientos con 67/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 : 3er Cuatrim de 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-10690379-5 IBÁÑEZ ALDECOA A CAPILLA DEL SEÑOR Nro 722 CAMPANA
Número de Liquidación: 102639

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 7,152.88 IMP RETENIDO: 1,931.28

30/11/2023

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 015172/06 IBAÑEZ ALDECOA A

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904108	01/07/2023	4250120	1	CARMONA YOLANDA	3,987.85	0.00	3,987.85
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904090	01/07/2023	4250120	1		3,987.85	0.00	3,987.85
Total						7,975.70	0.00	7,975.70