



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

Liquidación N° :104206

Fecha:29/02/2024

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	904289	10/23	4,912.50		4,912.50
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	4,912.50	0.00	4,912.50
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904289	12/23 DEB	-222.29		-222.29
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-222.29	0.00	-222.29
<b>Total Facturado</b>	---	---	4,690.21	0.00	<b>4,690.21</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				234.51	
CUOTA SOCIO ...				140.71	
LEY BANCARIA 25413				17.71	
GESTION EXTERNA				46.90	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5				50.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,266.35	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				1,756.18	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**

**2,934.03**

Son \$ dos mil novecientos treinta y cuatro con 3/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 : 1er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

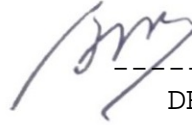
Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-10690379-5 IBÁÑEZ ALDECOA A CAPILLA DEL SEÑOR Nro 722 CAMPANA  
Número de Liquidación: 104206

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 4,690.21 IMP RETENIDO: 1,266.35

29/02/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 015172/06 IBAÑEZ ALDECOA A

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904289	01/10/2023	4250250	1	BETTIGA JORGE	4,912.50	0.00	4,912.50
Total						4,912.50	0.00	4,912.50