



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

Liquidación N° :109994

Fecha:05/09/2024

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

N° Insc. I.B.:27-05492597 D.G.I.:27-05492597-8

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000876	05/24	10,867.50		10,867.50
211/OSSEG - OBRA SOC	000892	05/24	8,628.91		8,628.91
A) Total Facturas	---	---	19,496.41	0.00	19,496.41
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	19,496.41	0.00	19,496.41

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	175.47	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	974.82	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	974.82	
LEY BANCARIA 25413	220.84	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	4,345.95	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

15,150.46

Son \$ quince mil ciento cincuenta con 46/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097541

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		00109994	05/09/2024	19,496.41

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	175.47

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-05492597-8	27-05492597-8	BIANCONI JOSEFINA.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

05/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/09/2024

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000876	01/05/2024	3301010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000892	01/05/2024	3301010	1	HERNANDEZ OLGA 0090000167112011	8,628.91	0.00	8,628.91
Total						19,496.41	0.00	19,496.41