



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

Liquidación N° :109131

Fecha:05/08/2024

Matrícula :046815/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MENDOZA CARLOS MARIA**

N° Insc. I.B.:20-10158223 D.G.I.:20-10158223-0

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000860	04/24	30,860.40		30,860.40
237/SWISS MEDICAL S.	000860	05/24	30,860.40		30,860.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	61,720.80	0.00	61,720.80
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	61,720.80	0.00	<b>61,720.80</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,080.11	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,086.04	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,086.04	
LEY BANCARIA 25413	314.81	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	9,567.00	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**

**52,153.80**

Son \$ cincuenta y dos mil ciento cincuenta y tres con 80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097317

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		00109131	05/08/2024	61,720.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,080.11

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-10158223-0	20-10158223-0	MENDOZA CARLOS MARIA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

05/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2024

Prestador : 046815/00 MENDOZA CARLOS MARIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000860	01/04/2024	4201010	3		30,860.40	0.00	30,860.40
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000860	01/05/2024	4201010	3		30,860.40	0.00	30,860.40
Total						61,720.80	0.00	61,720.80