



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

Liquidación N° :104240

Fecha:29/02/2024

Matrícula :052760/06

Hoja N° : 1

Prestador : **SCHMITZ LILIANA**

N° Insc. I.B.:27-13388742 D.G.I.:27-13388742-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	904294	10/23	14,367.36	1,413.32	15,780.68
A) Total Facturas	---	---	14,367.36	1,413.32	15,780.68
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	904294	12/23	DEB -2,256.71		* 1 -2,256.71
C) Total Débitos	---	---	-2,256.71	0.00	-2,256.71
Total Facturado	---	---	12,110.65	1,413.32	13,523.97
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				605.53	
LEY BANCARIA 25413				62.90	
RET.GASTOS ADM.				811.44	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,622.88	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				3,102.75	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.

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

10,421.22

Son \$ diez mil cuatrocientos veintiuno con 22/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
27-13388742-9 SCHMITZ LILIANA INDEPENDENCIA Nro 1263 ZARATE 2800
Número de Liquidación: 104240
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 13,523.97 IMP RETENIDO: 1,622.88

29/02/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 052760/06 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904294	01/10/2023	1501060	1	BOLZICO SILVIA	3,591.84	353.33	3,945.17
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904294	01/10/2023	1501060	1	DEL VALLE JOSEFINA	3,591.84	353.33	3,945.17
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904294	01/10/2023	1501060	1	MUSSI ALICIA	3,591.84	353.33	3,945.17
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-904294	01/10/2023	1501060	1	NORES PAULA	3,591.84	353.33	3,945.17
Total						14,367.36	1,413.32	15,780.68