



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

Liquidación N° :105175

Fecha:30/04/2024

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	804300	11/23	3,946.82	388.25	4,335.07
144/GALENO ARGENTINA	804300	12/23	10,513.61	856.95	11,370.56
A) Total Facturas	---	---	14,460.43	1,245.20	15,705.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	804300	02/23 D	-2,004.06		-2,004.06
C) Total Débitos	---	---	-2,004.06	0.00	-2,004.06
Total Facturado	---	---	12,456.37	1,245.20	13,701.57
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				622.82	
LEY BANCARIA 25413				65.47	
RET.GASTOS ADM.				822.09	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,344.81	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				2,855.19	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

10,846.38

Son \$ diez mil ochocientos cuarenta y seis con 38/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 105175

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00105175	30/04/2024	12,456.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00105175	622.82

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052760	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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: 105175
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 13,701.57 IMP RETENIDO: 1,344.81

30/04/2024

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 052760/06 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-804300	01/11/2023	1501060	1	RODRIGUEZ M ELENA	3,946.82	388.25	4,335.07
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0000-804300	01/12/2023	1501010	2	CHORCHILO LILIAN	10,513.61	856.95	11,370.56
Total						14,460.43	1,245.20	15,705.63