



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

Liquidación N° :106062

Fecha:28/06/2024

Matrícula :052760/00

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
134/SOCIEDAD ITALIAN	004823	04/24	6,465.64	524.84	6,990.48
134/SOCIEDAD ITALIAN	004823	05/24	8,128.23	590.44	8,718.67
144/GALENO ARGENTINA	000848	04/24	27,033.01	2,487.72	29,520.73
223/OSDIPP	000850	03/24	16,173.74	6,032.80	22,206.54
223/OSDIPP	000850	04/24	18,114.70	6,756.72	24,871.42
754/CLINICA DELTA S.	904634	05/24	614.22	53.92	668.14
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	76,529.54	16,446.44	92,975.98
<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>	---	---	76,529.54	16,446.44	<b>92,975.98</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	650.83	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,826.48	
LEY BANCARIA 25413	714.88	
RET.GASTOS ADM. ....	5,578.56	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	14,770.75	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**78,205.23**

Son \$ setenta y ocho mil doscientos cinco con 23/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097001

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		00106062	28/06/2024	92,975.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	650.83

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-13388742-9	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 106062

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		00106062	28/06/2024	76,529.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00106062	3,826.48

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

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 052760/00 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	1501010	1		3,232.82	262.42	3,495.24
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	1501110	1		3,232.82	262.42	3,495.24
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/05/2024	1501030	1		8,128.23	590.44	8,718.67
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000848	01/04/2024	1501010	1	GOMEZ SOFIA	10,173.71	829.24	11,002.95
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000848	01/04/2024	1501060	1	MENDEIETA CAMILA	8,429.65	829.24	9,258.89
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000848	01/04/2024	1501060	1	GOMEZ SOFIA	8,429.65	829.24	9,258.89
223-OSDIPP	0004-000850	01/03/2024	1501060	1	OLMOS MARIA	8,086.87	3,016.40	11,103.27
223-OSDIPP	0004-000850	01/03/2024	1501060	1	CALVO JAQUELIN	8,086.87	3,016.40	11,103.27
223-OSDIPP	0004-000850	01/04/2024	1501060	1	SAGNES FERNANDA	9,057.35	3,378.36	12,435.71
223-OSDIPP	0004-000850	01/04/2024	1501060	1	CACHAZA FABIANA	9,057.35	3,378.36	12,435.71
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0000-904634	01/05/2024	1501060	1		614.22	53.92	668.14
Total						76,529.54	16,446.44	92,975.98