



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

Liquidación N° :105866

Fecha:05/06/2024

Matrícula :054088/00

Hoja N° : 1

Prestador : **OBLITAS RUIZ PABLO**

N° Insc. I.B.:20-18767097 D.G.I.:20-18767097-8

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000827	03/24	8,798.14		8,798.14
196/OMINT S.A.	000825	03/24	26,692.00		26,692.00
224/GALENO ARGENTINA	000829	02/24	43,990.70		43,990.70
224/GALENO ARGENTINA	000829	03/24	17,596.28		17,596.28
A) Total Facturas	---	---	97,077.12	0.00	97,077.12
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	97,077.12	0.00	97,077.12

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,941.54	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,853.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,853.86	
LEY BANCARIA 25413	512.57	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,161.83	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

84,915.29

Son \$ ochenta y cuatro mil novecientos quince con 29/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096905

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		00105866	05/06/2024	97,077.12

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,941.54

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-18767097-8	20-18767097-8	OBLITAS RUIZ PABLO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 570		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

05/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/06/2024

Prestador : 054088/00 OBLITAS RUIZ PABLO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/03/2024	4250250	1	GODOY DIANA	8,798.14	0.00	8,798.14
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	DIAZ RAMON 1983339100014 08/03/	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	DIAZ RAMON 1983339100014 15/02/	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	DIAZ RAMON 1983339100014 22/02/	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	GAGLIARDI FEDERICO 193190600101	6,673.00	0.00	6,673.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000829	01/02/2024	4250250	5		43,990.70	0.00	43,990.70
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000829	01/03/2024	4250250	2		17,596.28	0.00	17,596.28
Total						97,077.12	0.00	97,077.12