



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

Liquidación N° :110480

Fecha:04/10/2024

Matrícula :054710/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BEHOCARAY MOIRA A.**

N° Insc. I.B.:27-20981026 D.G.I.:27-20981026-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	000899	07/24	10,801.13		10,801.13
144/GALENO ARGENTINA	000900	06/24	12,105.53		12,105.53
224/GALENO ARGENTINA	000901	06/24	24,211.06		24,211.06
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	97,210.17		97,210.17
A) Total Facturas	---	---	144,327.89	0.00	144,327.89
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	144,327.89	0.00	144,327.89

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,216.39	
CUOTA SOCIO ...	4,329.84	
LEY BANCARIA 25413	784.69	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	14,330.92	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

129,996.97

Son \$ ciento veintinueve mil novecientos noventa y seis con 97/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110480

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00110480	04/10/2024	144,327.89

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110480	7,216.39

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054710	27-20981026-9	BEHOCARAY MOIRA A.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CORRIENTES 116		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

Prestador : 054710/00 BEHOCARAY MOIRA A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000899	01/07/2024	4201010	1		10,801.13	0.00	10,801.13
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	4250250	1	SEGURA ORLANDO	12,105.53	0.00	12,105.53
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000901	01/06/2024	4250250	2		24,211.06	0.00	24,211.06
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	4201010	9		97,210.17	0.00	97,210.17
Total						144,327.89	0.00	144,327.89