



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111120

Matrícula :059843/00

Prestador : **LEAL JULIETA**

N° Insc. I.B.:27-28466671 D.G.I.:27-28466671-8

Fecha:12/11/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	50,843.24		50,843.24
204/GALENO ARGENTINA	000916	07/24	12,710.81		12,710.81
224/GALENO ARGENTINA	000917	07/24	12,710.81		12,710.81
A) Total Facturas	---	---	76,264.86	0.00	76,264.86
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	76,264.86	0.00	76,264.86

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,813.24	
LEY BANCARIA 25413	380.10	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	6,101.19	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,294.53	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

62,970.33

Son \$ sesenta y dos mil novecientos setenta con 33/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111120

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			00111120	12/11/2024	76,264.86

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111120	3,813.24

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059843	27-28466671-8	LEAL JULIETA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	el casco - lote 195		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 059843/00 LEAL JULIETA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	BRIZUELA SARA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	BRIZUELA SARA	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	LOPEZ LORENZO	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	VILLALBA LUDMILA	12,710.81	0.00	12,710.81
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000916	01/07/2024	4250250	1		12,710.81	0.00	12,710.81
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000917	01/07/2024	4250250	1		12,710.81	0.00	12,710.81
Total						76,264.86	0.00	76,264.86