



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105943

Fecha:05/06/2024

Matrícula :113487/00

Hoja N° : 1

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

N° Insc. I.B.:27-21946109 D.G.I.:27-21946109-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	000825	03/24	13,346.00		13,346.00
237/SWISS MEDICAL S.	000830	03/24	15,700.24		15,700.24
431/SCIS	004694	02/24	22,838.40		22,838.40
A) Total Facturas	---	---	51,884.64	0.00	51,884.64
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	51,884.64	0.00	51,884.64

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,037.69	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,594.23	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,594.23	
LEY BANCARIA 25413	270.84	
GESTION EXTERNA	518.85	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	7,015.84	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

44,868.80

Son \$ cuarenta y cuatro mil ochocientos sesenta y ocho con 80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096942

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		00105943	05/06/2024	51,884.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,037.69

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-21946109-2	27-21946109-2	AGUADO CARINA ALEJANDRA

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	DORREGO 589 589		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 : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	GUILANEA FEDERICO 1977564200028	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	GUILANEA FEDERICO 1977564200028	6,673.00	0.00	6,673.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/03/2024	4201010	2		15,700.24	0.00	15,700.24
431-SCIS	0003-004694	01/02/2024	4201010	3		22,838.40	0.00	22,838.40
Total						51,884.64	0.00	51,884.64