



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

Liquidación N° :100955

Fecha:04/08/2023

Matrícula :224183/00

Hoja N° : 1

Prestador : **GOMEZ SILVIA MARIEL**

N° Insc. I.B.:27-20636353 D.G.I.:27-20636353-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000645	03/23	2,510.24		2,510.24
237/SWISS MEDICAL S.	000645	04/23	16,282.69	10,396.18	26,678.87
237/SWISS MEDICAL S.	000645	05/23	10,702.96		10,702.96
A) Total Facturas	---	---	29,495.89	10,396.18	39,892.07
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	29,495.89	10,396.18	39,892.07

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	698.11	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,474.79	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,994.60	
LEY BANCARIA 25413	211.95	
GESTION EXTERNA	398.92	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	4,778.37	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

35,113.70

Son \$ treinta y cinco mil ciento trece con 70/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000094763

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		00100955	04/08/2023	39,892.07

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	698.11

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-20636353-9	27-20636353-9	GOMEZ SILVIA MARIEL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	MITRE 609 3		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

04/08/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/08/2023

Prestador : 224183/00 GOMEZ SILVIA MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/03/2023	4201010	1		2,510.24	0.00	2,510.24
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801033	1		3,465.39	10,396.18	13,861.57
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	4201010	5		12,817.30	0.00	12,817.30
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/05/2023	4201010	4		10,702.96	0.00	10,702.96
Total						29,495.89	10,396.18	39,892.07