



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

Liquidación N° :104133

Fecha:01/02/2024

Matrícula :225509/00

Hoja N° : 1

Prestador : **WADA ANDREA SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-21675337 D.G.I.:27-21675337-8

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000748	10/23	63,329.61		63,329.61
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	63,329.61	0.00	63,329.61
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	63,329.61	0.00	<b>63,329.61</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,266.59	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,166.48	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,166.48	
LEY BANCARIA 25413	334.38	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>7,933.93</b>	<b>0.00</b>

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**

**55,395.68**

Son \$ cincuenta y cinco mil trescientos noventa y cinco con 68/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096126

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		00104133	01/02/2024	63,329.61

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,266.59

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-21675337-8	27-21675337-8	WADA ANDREA SUSANA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	BROWN 426 4		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

01/02/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 01/02/2024

Prestador : 225509/00 WADA ANDREA SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000748	01/10/2023	0304090	1	CERRUDO AYELEN	51,795.35	0.00	51,795.35
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000748	01/10/2023	0304120	1	CERRUDO AYELEN	11,534.26	0.00	11,534.26
Total						63,329.61	0.00	63,329.61