



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000735	09/23	3,331.28		3,331.28
038/O.S.UNION PERSON	000737	09/23	3,766.96		3,766.96
073/ASOC.DEL PERS.SU	004389	09/23	6,000.00		6,000.00
085/MEDICUS	000736	09/23	2,802.42		2,802.42
094/OSMATA	004324	07/23	2,488.67		2,488.67
169/PREVENCIÓN SALUD	000719	08/23	3,861.16		3,861.16
196/OMINT S.A.	000706	08/23	3,021.00		3,021.00
224/GALENO ARGENTINA	000710	08/23	11,695.05		11,695.05
428/ASOCIACION MUTUA	004399	09/23	3,625.87		3,625.87
431/SCIS	004355	08/23	4,633.52		4,633.52
A) Total Facturas	---	---	45,225.93	0.00	45,225.93
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004389	09/23	DEB -118.20		-118.20
C) Total Débitos	---	---	-118.20	0.00	-118.20
Total Facturado	---	---	45,107.73	0.00	45,107.73

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	789.39	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,255.39	
LEY BANCARIA 25413	468.71	
RET.GASTOS ADM.	3,608.62	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,284.11	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.
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :103447

Fecha:29/12/2023

Matrícula :227536/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DE GRAZIA NATACHA**

N° Insc. I.B.:27-18463244 D.G.I.:27-18463244-1

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

36,823.62

Son \$ treinta y seis mil ochocientos veintitres con 62/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095699

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		00103447	29/12/2023	45,107.73

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	789.39

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-18463244-1	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000735	01/09/2023	4250160	1		3,331.28	0.00	3,331.28
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000737	01/09/2023	4201010	1		3,766.96	0.00	3,766.96
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004389	01/09/2023	4201010	1	00097790128 14/09/23	6,000.00	0.00	6,000.00
085-MEDICUS	0004-000736	01/09/2023	4201010	1		2,802.42	0.00	2,802.42
094-OSMATA	0003-004324	01/07/2023	4201010	1		2,488.67	0.00	2,488.67
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000719	01/08/2023	4201010	1		3,861.16	0.00	3,861.16
196-OMINT S.A.	0004-000706	01/08/2023	4201010	1	SEGOVIA MICAELA 14966670001016	3,021.00	0.00	3,021.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000710	01/08/2023	4250250	3		11,695.05	0.00	11,695.05
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004399	01/09/2023	4201010	1		3,625.87	0.00	3,625.87
431-SCIS	0003-004355	01/08/2023	4201010	2		4,633.52	0.00	4,633.52
Total						45,225.93	0.00	45,225.93