



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :106192

Fecha:28/06/2024

Matrícula :227536/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DE GRAZIA NATACHA**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	004764	04/24	11,300.00		11,300.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004688	01/24	6,339.25		6,339.25
169/PREVENCIÓN SALUD	000855	03/24	11,200.00		11,200.00
A) Total Facturas	---	---	28,839.25	0.00	28,839.25
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004688	01/24	DEB -109.04		-109.04
C) Total Débitos	---	---	-109.04	0.00	-109.04
Total Facturado	---	---	28,730.21	0.00	28,730.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	502.78	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,436.51	
LEY BANCARIA 25413	590.05	
RET.GASTOS ADM.	2,298.42	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,827.76	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

19,902.45

Son \$ diecinueve mil novecientos dos con 45/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097080

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		00106192	28/06/2024	28,730.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	502.78

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

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-004764	01/04/2024	4201010	1		11,300.00	0.00	11,300.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004688	01/01/2024	4250140	1		6,339.25	0.00	6,339.25
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000855	01/03/2024	4201010	1		11,200.00	0.00	11,200.00
Total						28,839.25	0.00	28,839.25