



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

Liquidación N° :102338

Fecha:2023-10-31

Matrícula :227722/00

Hoja N° : 1

Prestador : **VIÑAS NANCY LETIZIA**

N° Insc. I.B.:27-25463294 D.G.I.:27-25463294-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000698	07/23	5,786.02		5,786.02
024/MEDIFE ASOCIACION	000698	08/23	6,250.06		6,250.06
110/LUIS PASTEUR	000700	07/23	7,064.70		7,064.70
196/OMINT S.A.	000670	06/23	5,196.00		5,196.00
196/OMINT S.A.	000670	07/23	5,594.00		5,594.00
224/GALENO ARGENTINA	000677	06/23	16,737.35		16,737.35
298/DASUTEN	003963	03/23	1,831.76		1,831.76
428/ASOCIACION MUTUA	004278	07/23	3,153.80		3,153.80
428/ASOCIACION MUTUA	004372	10/23	550.84		550.84
A) Total Facturas	---	---	52,164.53	0.00	52,164.53
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	52,164.53	0.00	52,164.53

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	912.88	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,608.23	
LEY BANCARIA 25413	474.41	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	4,173.16	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,430.68	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

42,733.85

Son \$ cuarenta y dos mil setecientos treinta y tres con 85/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095357

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		00102338	2023-10-31	52,164.53

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	- -		PROVINCIA DE BS. AS.	912.88

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25463294-0	27-25463294-0	VIÑAS NANCY LETIZIA

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
hip irigoyen 1754 1754		PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/10/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2023

Prestador : 227722/00 VIÑAS NANCY LETIZIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000698	2023-07-01	4250160	2		5,786.02	0.00	5,786.02
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000698	2023-08-01	4250160	2		6,250.06	0.00	6,250.06
110-LUIS PASTEUR	0004-000700	2023-07-01	4201010	2		7,064.70	0.00	7,064.70
196-OMINT S.A.	0004-000670	2023-06-01	4201010	1	SANCHEZ M 1957658603014	2,598.00	0.00	2,598.00
196-OMINT S.A.	0004-000670	2023-06-01	4201010	1	LOPEZ I 4846751804016	2,598.00	0.00	2,598.00
196-OMINT S.A.	0004-000670	2023-07-01	4201010	1	MACIEL G 4935799901015	2,797.00	0.00	2,797.00
196-OMINT S.A.	0004-000670	2023-07-01	4201010	1	LOPEZ I 4846751804016	2,797.00	0.00	2,797.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000677	2023-06-01	4250250	5		16,737.35	0.00	16,737.35
298-DASUTEN	0003-003963	2023-03-01	4201011	1	17-84291/21	1,831.76	0.00	1,831.76
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004278	2023-07-01	4201010	1		3,153.80	0.00	3,153.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004372	2023-10-12	9999999	1	DIFERENCIA DE ARANCEL	550.84	0.00	550.84
Total						52,164.53	0.00	52,164.53