



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	10/23	8,600.00		8,600.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	11/23	4,724.84		4,724.84
038/O.S.UNION PERSON	000756	11/23	4,008.42		4,008.42
094/OSMATA	004398	10/23	29,000.00		29,000.00
094/OSMATA	004471	10/23	58,000.00		58,000.00
094/OSMATA	004471	11/23	58,000.00		58,000.00
110/LUIS PASTEUR	000752	11/23	8,657.22		8,657.22
144/GALENO ARGENTINA	000729	10/23	4,445.70		4,445.70
196/OMINT S.A.	000728	10/23	3,221.00		3,221.00
224/GALENO ARGENTINA	000730	09/23	4,156.03		4,156.03
224/GALENO ARGENTINA	000730	10/23	22,228.50		22,228.50
A) Total Facturas	---	---	205,041.71	0.00	205,041.71
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	205,041.71	0.00	205,041.71

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,588.23	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,252.09	
LEY BANCARIA 25413	3,556.92	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	16,403.34	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	35,062.58	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° :103939

Fecha:31/01/2024

Matrícula :227722/00

Hoja N° : 2

Prestador : **VIÑAS NANCY LETIZIA**

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

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

169,979.13

Son \$ ciento sesenta y nueve mil novecientos setenta y nueve con 13/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095910

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		00103939	31/01/2024	205,041.71

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,588.23

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

31/01/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 227722/00 VIÑAS NANCY LETIZIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/10/2023	4250160	2		8,600.00	0.00	8,600.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/11/2023	4250160	1		4,724.84	0.00	4,724.84
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000756	01/11/2023	4201010	1		4,008.42	0.00	4,008.42
094-OSMATA	0003-004398	01/10/2023	4201010	5		29,000.00	0.00	29,000.00
094-OSMATA	0003-004471	01/10/2023	4201010	10		58,000.00	0.00	58,000.00
094-OSMATA	0003-004471	01/11/2023	4201010	10		58,000.00	0.00	58,000.00
110-LUIS PASTEUR	0004-000752	01/11/2023	4201010	2		8,657.22	0.00	8,657.22
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000729	01/10/2023	4250250	1	GOMEZ VICTORIA	4,445.70	0.00	4,445.70
196-OMINT S.A.	0004-000728	01/10/2023	4201010	1	MACIEL GABRIEL 4935799901015 04	3,221.00	0.00	3,221.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000730	01/09/2023	4250250	1		4,156.03	0.00	4,156.03
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000730	01/10/2023	4250250	5		22,228.50	0.00	22,228.50
Total						205,041.71	0.00	205,041.71