



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

Liquidación N° :103954

Fecha:31/01/2024

Matrícula :443222/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BENDERSKY ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-17577149 D.G.I.:20-17577149-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000749	10/23	4,300.00		4,300.00
060/FUNDACION COMEI	004443	10/23	4,195.54		4,195.54
163/COBERTURA INT.DE	004505	11/23	9,810.00		9,810.00
164/COBERT INT DE ME	004504	11/23	3,270.00		3,270.00
A) Total Facturas	---	---	21,575.54	0.00	21,575.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	21,575.54	0.00	21,575.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	431.51	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,078.78	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,078.78	
LEY BANCARIA 25413	93.72	
OTROS BANCOS	100.00	
GESTION EXTERNA	215.76	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,000.00	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	7,210.55	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

14,364.99

Son \$ catorce mil trescientos sesenta y cuatro con 99/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096067

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		00103954	31/01/2024	21,575.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	431.51

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-17577149-3	20-17577149-3	BENDERSKY ALEJANDRO

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
FRANCISCO BOUREL 2048		BELLA VISTA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/01/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 443222/00 BENDERSKY ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/10/2023	4250160	1		4,300.00	0.00	4,300.00
060-FUNDACION COMEI	0003-004443	01/10/2023	4201010	1		4,195.54	0.00	4,195.54
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004505	01/11/2023	4201010	1		3,270.00	0.00	3,270.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004505	01/11/2023	4201010	2	M	6,540.00	0.00	6,540.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004504	01/11/2023	4201010	1		3,270.00	0.00	3,270.00
Total						21,575.54	0.00	21,575.54