



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105756

Fecha:31/05/2024

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
163/COBERTURA INT.DE	004733	04/24	6,435.00		6,435.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000837	02/24	9,080.04		9,080.04
428/ASOCIACION MUTUA	004663	02/24	11,434.12		11,434.12
A) Total Facturas	---	---	26,949.16	0.00	26,949.16
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	26,949.16	0.00	26,949.16

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,347.46	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,347.46	
LEY BANCARIA 25413	103.15	
OTROS BANCOS	100.00	
GESTION EXTERNA	269.49	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	2,600.00	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	4,042.38	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,859.94	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

13,089.22

Son \$ trece mil ochenta y nueve con 22/Cien.

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-17577149-3 BENDERSKY ALEJANDR FRANCISCO BOUREL Nro 2048 BELLA VIS
Número de Liquidación: 105756
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 26,949.16 IMP RETENIDO: 4,042.38

31/05/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 443222/00 BENDERSKY ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004733	01/04/2024	4201010	1		6,435.00	0.00	6,435.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000837	01/02/2024	4201010	1		9,080.04	0.00	9,080.04
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004663	01/02/2024	4201010	1		11,434.12	0.00	11,434.12
Total						26,949.16	0.00	26,949.16