



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104846

Fecha:27/03/2024

Matrícula :550496/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ANDERSON MARIANA ELIZABETH**

N° Insc. I.B.:27-92820309 D.G.I.:27-92820309-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	12/23	10,427.72		10,427.72
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	01/24	8,656.03	796.80	9,452.83
169/PREVENCIÓN SALUD	000760	10/23	11,140.22	5,057.60	16,197.82
169/PREVENCIÓN SALUD	000778	12/23	6,754.52	3,066.52	9,821.04
A) Total Facturas	---	---	36,978.49	8,920.92	45,899.41
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	36,978.49	8,920.92	45,899.41

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	803.24	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,848.92	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,294.97	
LEY BANCARIA 25413	747.51	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,194.64	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

36,704.77

Son \$ treinta y seis mil setecientos cuatro con 77/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096375

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		00104846	27/03/2024	45,899.41

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	803.24

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-92820309-9	27-92820309-9	ANDERSON MARIANA ELIZABETH

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	2		10,427.72	0.00	10,427.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/01/2024	1701010	1		1,565.18	796.80	2,361.98
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/01/2024	4250160	1		7,090.85	0.00	7,090.85
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000760	01/10/2023	1701010	2		1,685.86	5,057.60	6,743.46
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000760	01/10/2023	4201010	2		9,454.36	0.00	9,454.36
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000778	01/12/2023	1701010	1		1,022.17	3,066.52	4,088.69
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000778	01/12/2023	4201010	1		5,732.35	0.00	5,732.35
Total						36,978.49	8,920.92	45,899.41