



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105787

Fecha:31/05/2024

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	000839	02/24	63,055.69	1,904.40	64,960.09
024/MEDIFE ASOCIACIO	000839	03/24	16,947.14		16,947.14
038/O.S.UNION PERSON	000835	02/24	7,768.07	2,289.20	10,057.27
071/O.S.D.E PERGAMIN	000857	04/24	23,865.72	5,428.62	29,294.34
A) Total Facturas	---	---	111,636.62	9,622.22	121,258.84
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	111,636.62	9,622.22	121,258.84

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,122.03	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,581.83	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	6,062.94	
LEY BANCARIA 25413	644.95	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	18,411.75	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

102,847.09

Son \$ ciento dos mil ochocientos cuarenta y siete con 9/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096818

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		00105787	31/05/2024	121,258.84

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,122.03

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

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	1701010	2		3,740.70	1,904.40	5,645.10
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	4250160	7		59,314.99	0.00	59,314.99
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/03/2024	4250160	2		16,947.14	0.00	16,947.14
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1701010	1		1,319.33	2,289.20	3,608.53
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	4201010	1		6,448.74	0.00	6,448.74
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-000857	26/04/2024	1170101	1	61349698006 BENJAMIN MIRANDA	904.86	2,714.31	3,619.17
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-000857	26/04/2024	1420165	1	61349698006 BENJAMIN MIRANDA	11,028.00	0.00	11,028.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-000857	26/04/2024	1170101	1	61746331903 AINELEN IBIZA ANTIV	904.86	2,714.31	3,619.17
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-000857	26/04/2024	1420165	1	61746331903 AINELEN IBIZA ANTIV	11,028.00	0.00	11,028.00
Total						111,636.62	9,622.22	121,258.84