



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

Liquidación N° :103506

Fecha:29/12/2023

Matrícula :551378/01

Hoja N° : 1

Prestador : **SPONTON MARIA BELEN**

N° Insc. I.B.:27-28007585 D.G.I.:27-28007585-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/S.ITALIANA DE BE	000705	08/23	1,691.00	5,073.00	6,764.00
144/GALENO ARGENTINA	000711	08/23	2,215.53	6,646.60	8,862.13
169/PREVENCIÓN SALUD	000719	08/23	1,453.89	4,361.67	5,815.56
298/DASUTEN	004142	04/23	1,255.46	3,766.37	5,021.83
A) Total Facturas	---	---	6,615.88	19,847.64	26,463.52
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	6,615.88	19,847.64	26,463.52

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	330.79	
LEY BANCARIA 25413	346.20	
RET.GASTOS ADM.	1,852.45	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	7,145.15	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,674.59	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

16,788.93

Son \$ dieciseis mil setecientos ochenta y ocho con 93/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 : 3er Cuatrim de 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-28007585-5 SPONTON MARIA BELE BELGRANO Nro 252 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 103506

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 26,463.52 IMP RETENIDO: 7,145.15

29/12/2023

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 551378/01 SPONTON MARIA BELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-S.ITALIANA DE BENEF B	0004-000705	01/08/2023	1701220	1	MIÑO CATALINA 425932 07/08	1,691.00	5,073.00	6,764.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000711	01/08/2023	1750690	1	GOMEZ DIEGO	2,215.53	6,646.60	8,862.13
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000719	01/08/2023	1701220	1		1,453.89	4,361.67	5,815.56
298-DASUTEN	0003-004142	01/04/2023	1701220	1	16-39344/00	1,255.46	3,766.37	5,021.83
Total						6,615.88	19,847.64	26,463.52