



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

Liquidación N° :103225

Fecha:01/12/2023

Matrícula :551525/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DE BONY BARBARA**

N° Insc. I.B.:27-24746030 D.G.I.:27-24746030-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	000709	08/23	6,546.86		6,546.86
237/SWISS MEDICAL S.	000712	08/23	19,640.58		19,640.58
237/SWISS MEDICAL S.	000712	09/23	10,469.40		10,469.40
A) Total Facturas	---	---	36,656.84	0.00	36,656.84
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	36,656.84	0.00	36,656.84

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	641.49	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,832.84	
LEY BANCARIA 25413	189.70	
RET.GASTOS ADM.	2,565.98	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	5,230.01	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

31,426.83

Son \$ treinta y un mil cuatrocientos veintiseis con 83/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095662

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		00103225	01/12/2023	36,656.84

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	641.49

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-24746030-1	27-24746030-1	DE BONY BARBARA

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LOS LAGARTOSCC-FR10 8		

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

01/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 01/12/2023

Prestador : 551525/00 DE BONY BARBARA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000709	01/08/2023	4201010	2		6,546.86	0.00	6,546.86
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000712	01/08/2023	4201010	6		19,640.58	0.00	19,640.58
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000712	01/09/2023	4201010	3		10,469.40	0.00	10,469.40
Total						36,656.84	0.00	36,656.84