



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004389	09/23	6,000.00		6,000.00
094/OSMATA	004324	08/23	2,488.67		2,488.67
134/SOCIEDAD ITALIAN	004490	11/23	2,500.00		2,500.00
149/FUND.SERV.SOC.TE	004382	09/23	6,000.00		6,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000719	08/23	3,861.16		3,861.16
255/HOSPITAL ALEMAN	004365	08/23	2,796.80		2,796.80
300/COBERT. INT DE M	004445	11/23	3,270.00		3,270.00
428/ASOCIACION MUTUA	004399	09/23	7,251.74		7,251.74
431/SCIS	004257	07/23	2,185.62		2,185.62
431/SCIS	004257	08/23	2,316.76		2,316.76
431/SCIS	004355	08/23	2,316.76		2,316.76
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	40,987.51	0.00	40,987.51
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004389	09/23	DEB -118.20		-118.20
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-118.20	0.00	-118.20
<b>Total Facturado</b>	---	---	40,869.31	0.00	<b>40,869.31</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	715.21	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,043.47	
LEY BANCARIA 25413	340.43	
RET.GASTOS ADM. ....	2,860.85	
DSI	1,162.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	7,121.96	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  
-----

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :103509

Fecha:29/12/2023

Matrícula :551525/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DE BONY BARBARA**

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

-----  
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**

**33,747.35**

Son \$ treinta y tres mil setecientos cuarenta y siete con 35/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095818

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		00103509	29/12/2023	40,869.31

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	715.21

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

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 551525/00 DE BONY BARBARA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004389	01/09/2023	4201010	1	00403860017 13/09/23	6,000.00	0.00	6,000.00
094-OSMATA	0003-004324	01/08/2023	4201010	1		2,488.67	0.00	2,488.67
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/11/2023	4201010	1		2,500.00	0.00	2,500.00
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-004382	01/09/2023	4201010	1	00532180028 13/09/23	6,000.00	0.00	6,000.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000719	01/08/2023	4201010	1		3,861.16	0.00	3,861.16
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004365	01/08/2023	4201010	1	DIETRICH LORENA 865608294202 16	2,796.80	0.00	2,796.80
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004445	01/11/2023	4201010	1		3,270.00	0.00	3,270.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004399	01/09/2023	4201010	2		7,251.74	0.00	7,251.74
431-SCIS	0003-004257	01/07/2023	4201010	1		2,185.62	0.00	2,185.62
431-SCIS	0003-004257	01/08/2023	4201010	1		2,316.76	0.00	2,316.76
431-SCIS	0003-004355	01/08/2023	4201010	1		2,316.76	0.00	2,316.76
Total						40,987.51	0.00	40,987.51