



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

Liquidación N° :111037

Fecha:07/11/2024

Matrícula :553391/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CAGNACCI MARIA EMILIA**

N° Insc. I.B.:27-35836020 D.G.I.:27-35836020-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	000939	09/24	19,841.46		19,841.46
A) Total Facturas	---	---	19,841.46	0.00	19,841.46
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	19,841.46	0.00	19,841.46

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	347.23	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	992.07	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	992.07	
LEY BANCARIA 25413	93.06	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	4,424.43	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

15,417.03

Son \$ quince mil cuatrocientos diecisiete con 3/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097997

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		00111037	07/11/2024	19,841.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	347.23

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-35836020-9	27-35836020-9	CAGNACCI MARIA EMILIA

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
coronel diaz 1461 10 31		BS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111037

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111037	07/11/2024	19,841.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111037	992.07

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553391	27-35836020-9	CAGNACCI MARIA EMILIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	coronel diaz 1461 10 31		BS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2024

Prestador : 553391/00 CAGNACCI MARIA EMILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-000939	01/09/2024	4201010	1		19,841.46	0.00	19,841.46
Total						19,841.46	0.00	19,841.46