



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104618

Fecha:04/03/2024

Matrícula :553430/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL**

N° Insc. I.B.:20-35065917 D.G.I.:20-35065917-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	000767	10/23	30,121.34		30,121.34
A) Total Facturas	---	---	30,121.34	0.00	30,121.34
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	30,121.34	0.00	30,121.34

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	527.12	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,506.07	
LEY BANCARIA 25413	153.77	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
RET.GASTOS ADM.	2,409.71	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	4,646.67	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

25,474.67

Son \$ veinticinco mil cuatrocientos setenta y cuatro con 67/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096222

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		00104618	04/03/2024	30,121.34

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	527.12

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-35065917-0	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

04/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/03/2024

Prestador : 553430/00 PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000767	01/10/2023	0805241	1	PEREA MARIA	30,121.34	0.00	30,121.34
Total						30,121.34	0.00	30,121.34