



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105815

Fecha:31/05/2024

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

N° Insc. I.B.:20-96075721 D.G.I.:20-96075721-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	004630	01/24	6,339.25		6,339.25
196/OMINT S.A.	000799	02/24	16,545.00		16,545.00
300/COBERT. INT DE M	004735	02/24	4,000.00		4,000.00
A) Total Facturas	---	---	26,884.25	0.00	26,884.25
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004630	01/24 D	-126.79		-126.79
C) Total Débitos	---	---	-126.79	0.00	-126.79
Total Facturado	---	---	26,757.46	0.00	26,757.46

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	468.26	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,337.87	
LEY BANCARIA 25413	459.52	
RET.GASTOS ADM.	2,140.60	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,406.25	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

18,351.21

Son \$ dieciocho mil trescientos cincuenta y uno con 21/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096892

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		00105815	31/05/2024	26,757.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	468.26

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-96075721-2	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 105815

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			00105815	31/05/2024	26,757.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00105815	1,337.87

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553876	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004630	01/01/2024	4201010	1		6,339.25	0.00	6,339.25
196-OMINT S.A.	0004-000799	01/02/2024	4201010	1	ZANABRIA EMA 4629993503012 5/2	5,515.00	0.00	5,515.00
196-OMINT S.A.	0004-000799	01/02/2024	4201010	1	BERNAL G 494689370101 6/2	5,515.00	0.00	5,515.00
196-OMINT S.A.	0004-000799	01/02/2024	4201010	1	ZARZA SANDRA 4943.522501011 22/	5,515.00	0.00	5,515.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004735	01/02/2024	4201010	1		4,000.00	0.00	4,000.00
Total						26,884.25	0.00	26,884.25