



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000721	08/23	29,626.47		29,626.47
038/O.S.UNION PERSON	000716	09/23	38,867.40		38,867.40
073/ASOC.DEL PERS.SU	004295	08/23	3,847.05		3,847.05
149/FUND.SERV.SOC.TE	004300	08/23	3,847.05		3,847.05
164/COBERT INT DE ME	004386	09/23	7,073.49		7,073.49
164/COBERT INT DE ME	004386	10/23	6,000.00		6,000.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000715	09/23	6,523.20		6,523.20
338/OBRA SOCIAL UNIO	004339	09/23	22,727.14		22,727.14
A) Total Facturas	---	---	118,511.80	0.00	118,511.80
094/OSMATA	004204	06/23 ADE	565.61 ADE		565.61
B) Total Créditos	---	---	565.61	0.00	565.61
073/ASOC.DEL PERS.SU	004295	10/23 DEB	-427.53		* 1 -427.53
149/FUND.SERV.SOC.TE	004300	10/23 DEB	-359.17		* 1 -359.17
C) Total Débitos	---	---	-786.70	0.00	-786.70
Total Facturado	---	---	118,290.71	0.00	118,290.71

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,914.54	
LEY BANCARIA 25413	597.76	
DSI	1,162.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	11,726.40	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,022.41	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,423.11	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

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :102905

Fecha:30/11/2023

Matrícula :555555/05

Hoja N° : 2

Prestador : **INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH**

N° Insc. I.B.:30-70769887 D.G.I.:30-70769887-6

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

97,867.60

Son \$ noventa y siete mil ochocientos sesenta y siete con 60/Cien.

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 3er Cuatrim de 2023

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-70769887-6 INSTITUTO DE LA MU MORENO Nro 412 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 102905
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 118,290.71 IMP RETENIDO: 1,022.41

30/11/2023

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/11/2023

Prestador : 555555/05 INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000721	01/08/2023	1101010	1	LOPEZ ORTIZ GISELA	29,626.47	0.00	29,626.47
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000716	01/09/2023	4201010	11		38,867.40	0.00	38,867.40
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004295	01/08/2023	4201010	1	00196390118 23/08	3,847.05	0.00	3,847.05
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-004300	01/08/2023	4201010	1	00083230026 23/08	3,847.05	0.00	3,847.05
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004386	01/09/2023	4201010	3		7,073.49	0.00	7,073.49
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004386	01/10/2023	4201010	2		6,000.00	0.00	6,000.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-004339	01/09/2023	1102030	1	MILIVINTI VALERIA	22,727.14	0.00	22,727.14
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000715	01/09/2023	4201010	2		6,523.20	0.00	6,523.20
Total						118,511.80	0.00	118,511.80