



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

Liquidación N° :112336

Fecha:07/02/2025

Matrícula :000507/00

Hoja N° : 1

Prestador : **TENAGLIA VIVIANA HAYDEE**

N° Insc. I.B.:27-25172866 D.G.I.:27-25172866-1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24	44,295.60		44,295.60
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	44,295.60	0.00	44,295.60
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24 D	-885.91		-885.91
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-885.91	0.00	-885.91
<b>Total Facturado</b>	---	---	43,409.69	0.00	<b>43,409.69</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				303.87	
LEY BANCARIA 25413				237.80	
RET.GASTOS ADM. ....				3,472.78	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				4,014.45	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**

**39,395.24**

Son \$ treinta y nueve mil trescientos noventa y cinco con 24/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098530

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		00112336	07/02/2025	43,409.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	303.87

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25172866-1	27-25172866-1	TENAGLIA VIVIANA HAYDEE
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 587		LOS CARDALESBS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/02/2025**

Prestador : 000507/00 TENAGLIA VIVIANA HAYDEE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1901020	1	00214400119 09/10/24	8,859.12	0.00	8,859.12
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1901020	1	00409590018 16/10/24	8,859.12	0.00	8,859.12
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1901020	1	00409590018 30/10/24	8,859.12	0.00	8,859.12
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1901020	1	00411240111 09/10/24	8,859.12	0.00	8,859.12
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	1901020	1	00411240111 30/10/24	8,859.12	0.00	8,859.12
Total						44,295.60	0.00	44,295.60