



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

Liquidación N° :104629

Fecha:27/03/2024

Matrícula :001751/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BUET MARIANELA**

N° Insc. I.B.:27-28714398 D.G.I.:27-28714398-8

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000795	12/23	10,427.72		10,427.72
024/MEDIFE ASOCIACION	000795	01/24	7,090.85		7,090.85
134/SOCIEDAD ITALIAN	004648	02/24	8,295.00		8,295.00
196/OMINT S.A.	000763	12/23	4,085.00		4,085.00
211/OSSEG - OBRA SOC	004601	01/24	6,903.13		6,903.13
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	36,801.70	0.00	36,801.70
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	36,801.70	0.00	<b>36,801.70</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	331.22	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,840.09	
LEY BANCARIA 25413	288.33	
DSI	3,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	5,959.64	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**

**30,842.06**

Son \$ treinta mil ochocientos cuarenta y dos con 6/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096366

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		00104629	27/03/2024	36,801.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	331.22

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28714398-8	27-28714398-8	BUET MARIANELA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 559		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	2		10,427.72	0.00	10,427.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/01/2024	4250160	1		7,090.85	0.00	7,090.85
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004648	01/02/2024	4201010	3		8,295.00	0.00	8,295.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/12/2023	4201010	1	CALLEGANI VALENTINA 18092932020	4,085.00	0.00	4,085.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-004601	01/01/2024	4201010	1	CESTRILLI NATALIA 0090006747090	6,903.13	0.00	6,903.13
Total						36,801.70	0.00	36,801.70