



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

Liquidación N° :104886

Fecha:05/04/2024

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
196/OMINT S.A.	000783	12/23	4,085.00		4,085.00
237/SWISS MEDICAL S.	000789	12/23	11,414.25		11,414.25
237/SWISS MEDICAL S.	000789	01/24	12,418.72		12,418.72
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	27,917.97	0.00	27,917.97
<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>	---	---	27,917.97	0.00	<b>27,917.97</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	251.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,395.90	
LEY BANCARIA 25413	157.62	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	1,804.78	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**

**26,113.19**

Son \$ veintiseis mil ciento trece con 19/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096408

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		00104886	05/04/2024	27,917.97

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	251.26

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

05/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/04/2024

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/12/2023	4201010	1	CALLEGARI VALENTINA 18092932020	4,085.00	0.00	4,085.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/12/2023	1901020	5		11,414.25	0.00	11,414.25
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/01/2024	1901020	4		12,418.72	0.00	12,418.72
Total						27,917.97	0.00	27,917.97