



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

Liquidación N° :110176

Fecha:30/09/2024

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	000904	06/24	69,953.70		69,953.70
060/FUNDACION COMEI	004899	06/24	14,700.00		14,700.00
196/OMINT S.A.	000897	07/24	18,362.00		18,362.00
A) Total Facturas	---	---	103,015.70	0.00	103,015.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	103,015.70	0.00	103,015.70
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				927.14	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				5,150.78	
LEY BANCARIA 25413				944.38	
DSI				4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				11,022.30	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

91,993.40

Son \$ noventa y un mil novecientos noventa y tres con 40/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097629

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		00110176	30/09/2024	103,015.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	927.14

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	4250160	6		69,953.70	0.00	69,953.70
060-FUNDACION COMEI	0003-004899	01/06/2024	4201010	1		14,700.00	0.00	14,700.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	LELITO SILVINA 4751734700028 11	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	LELITO SILVINA 4751734700028 02	9,181.00	0.00	9,181.00
Total						103,015.70	0.00	103,015.70