



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

Liquidación N° :114397

Fecha:30/04/2025

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
224/GALENO ARGENTINA	001019	01/25	13,126.71		13,126.71
298/DASUTEN	005273	12/24	29,959.64		29,959.64
431/SCIS	005270	01/25	14,780.50		14,780.50
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	57,866.85	0.00	57,866.85
<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>	---	---	57,866.85	0.00	<b>57,866.85</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	520.80	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,893.34	
LEY BANCARIA 25413	326.72	
DSI	4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	8,240.86	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**

**49,625.99**

Son \$ cuarenta y nueve mil seiscientos veinticinco con 99/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099069

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		00114397	30/04/2025	57,866.85

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	520.80

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28714398-8	27-28714398-8	BUET MARIANELA

  

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 559		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/01/2025	1901020	1		13,126.71	0.00	13,126.71
298-DASUTEN	0003-005273	01/12/2024	4201010	1	16-84219/10	14,979.82	0.00	14,979.82
298-DASUTEN	0003-005273	01/12/2024	4201010	1	16-84219/00	14,979.82	0.00	14,979.82
431-SCIS	0003-005270	01/01/2025	4201010	1		14,780.50	0.00	14,780.50
Total						57,866.85	0.00	57,866.85