



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

Liquidación N° :114818

Fecha:07/05/2025

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
024/MEDIFE ASOCIACION	001040	02/25	86,860.74		86,860.74
237/SWISS MEDICAL S.	001036	01/25	95,493.60		95,493.60
237/SWISS MEDICAL S.	001036	02/25	57,296.16		57,296.16
A) Total Facturas	---	---	239,650.50	0.00	239,650.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	239,650.50	0.00	239,650.50

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,156.85	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	11,982.53	
LEY BANCARIA 25413	1,353.07	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,492.45	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

224,158.05

Son \$ doscientos veinticuatro mil ciento cincuenta y ocho con 5/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099190

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		00114818	07/05/2025	239,650.50

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,156.85

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

07/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/05/2025

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	4250160	6		86,860.74	0.00	86,860.74
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	1901020	15		95,493.60	0.00	95,493.60
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/02/2025	1901020	9		57,296.16	0.00	57,296.16
Total						239,650.50	0.00	239,650.50