



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

Liquidación N° :118423

Fecha:30/12/2025

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	001132	09/25	64,902.92		64,902.92
134/SOCIEDAD ITALIAN	005945	10/25	11,507.00		11,507.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	15,184.41		15,184.41
196/OMINT S.A.	001139	10/25	22,000.00		22,000.00
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	30,368.82		30,368.82
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	143,963.15	0.00	143,963.15
<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>	---	---	143,963.15	0.00	<b>143,963.15</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,295.67	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	7,198.16	
LEY BANCARIA 25413	1,246.12	
DSI	4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	14,239.95	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**

**129,723.20**

Son \$ ciento veintinueve mil setecientos veintitres con 20/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100481

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		00118423	30/12/2025	143,963.15

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,295.67

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	4		64,902.92	0.00	64,902.92
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	4201010	1		11,507.00	0.00	11,507.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	1901021	1	PAREDES MARIA	15,184.41	0.00	15,184.41
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	CASTRONUOVO M.PAOLA	22,000.00	0.00	22,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	1901021	2		30,368.82	0.00	30,368.82
Total						143,963.15	0.00	143,963.15