



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

Liquidación N° :119451

Fecha:27/02/2026

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 ASOCIACI	001156	11/25	164,430.00		164,430.00
196/OMINT S.A.	001164	12/25	22,754.00		22,754.00
431/SCIS	005942	10/25	38,016.22		38,016.22
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	225,200.22	0.00	225,200.22
<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>	---	---	225,200.22	0.00	<b>225,200.22</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				2,026.80	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				11,260.01	
LEY BANCARIA 25413				1,719.99	
DSI				4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				19,506.80	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

-----  
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**

**205,693.42**

Son \$ doscientos cinco mil seiscientos noventa y tres con 42/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100852

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		00119451	27/02/2026	225,200.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,026.80

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	9		164,430.00	0.00	164,430.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	4201010	1	SANCHEZ MARIELA	22,754.00	0.00	22,754.00
431-SCIS	0003-005942	01/10/2025	4201010	2		38,016.22	0.00	38,016.22
Total						225,200.22	0.00	225,200.22