



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

Liquidación N° :111219

Fecha:29/11/2024

Matrícula :047125/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PELLEGRINO RAUL**

N° Insc. I.B.:20-08461529 D.G.I.:20-08461529-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	004994	07/24	26,939.30	93,107.82	120,047.12
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	26,939.30	93,107.82	120,047.12
<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>	---	---	26,939.30	93,107.82	<b>120,047.12</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,346.96	
LEY BANCARIA 25413	3,036.32	
RET.GASTOS ADM. ....	8,403.30	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>18,786.58</b>	<b>0.00</b>

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 101,260.54**

Son \$ ciento un mil doscientos sesenta con 54/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111219

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111219	29/11/2024	26,939.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111219	1,346.96

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047125	20-08461529-4	PELLEGRINO RAUL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LOS ROBLES 8508		CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 047125/00 PELLEGRINO RAUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1801060	1		5,283.89	8,070.75	13,354.64
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1801120	1		7,657.63	11,235.75	18,893.38
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1801140	1		3,249.26	8,070.75	11,320.01
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1801160	1		5,283.89	9,653.25	14,937.14
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1850130	1		4,241.61	17,653.82	21,895.43
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1850750	1		1,223.02	8,598.02	9,821.04
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	3406010	2		0.00	18,077.74	18,077.74
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	3406020	2		0.00	11,747.74	11,747.74
Total						26,939.30	93,107.82	120,047.12