



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

Liquidación N° :111227

Fecha:29/11/2024

Matrícula :052270/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MORONI MARIA MARTA**

N° Insc. I.B.:27-11515135 D.G.I.:27-11515135-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	54,354.66	107,030.68	161,385.34
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24	11,999.00	35,997.01	47,996.01
A) Total Facturas	---	---	66,353.66	143,027.69	209,381.35
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-1,327.07 D	-2,860.55	-4,187.62
C) Total Débitos	---	---	-1,327.07	-2,860.55	-4,187.62
Total Facturado	---	---	65,026.59	140,167.14	205,193.73
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				3,251.33	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				10,259.69	
LEY BANCARIA 25413				1,138.10	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				20,649.12	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

184,544.61

Son \$ ciento ochenta y cuatro mil quinientos cuarenta y cuatro con 61/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111227

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111227	29/11/2024	65,026.59

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111227	3,251.33

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052270	27-11515135-0	MORONI MARIA MARTA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 421		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



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

Prestador : 052270/00 MORONI MARIA MARTA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	1801611	1	00179650119 10/7/24	5,839.43	17,518.33	23,357.76
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	1801611	1	00190300017 16/7/24	5,839.43	17,518.33	23,357.76
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	1801691	1	00400960005 18/7/24	11,999.00	35,997.01	47,996.01
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	1801691	1	00408310010 18/7/24	11,999.00	35,997.01	47,996.01
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00406910113 22/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	1801691	1	00086840017 01/8/24	11,999.00	35,997.01	47,996.01
Total						66,353.66	143,027.69	209,381.35