



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

Liquidación N° :111922  
Matrícula :052322/00  
Prestador : **RAINERI ROSA**  
N° Insc. I.B.:23-11275061 D.G.I.:23-11275061-4

Fecha:06/01/2025  
Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000958	10/24	14,297.93		14,297.93
224/GALENO ARGENTINA	000957	09/24	13,748.01		13,748.01
224/GALENO ARGENTINA	000957	10/24	14,297.93		14,297.93
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	42,343.87	0.00	42,343.87
<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>	---	---	42,343.87	0.00	<b>42,343.87</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,117.19	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,117.19	
LEY BANCARIA 25413	216.66	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	6,451.04	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**

**35,892.83**

Son \$ treinta y cinco mil ochocientos noventa y dos con 83/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111922

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111922	06/01/2025	42,343.87

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111922	2,117.19

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052322	23-11275061-4	RAINERI ROSA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BECERRA 828		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2025

Prestador : 052322/00 RAINERI ROSA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/10/2024	4250250	1	MOHR MACARENA	14,297.93	0.00	14,297.93
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000957	01/09/2024	4250250	1		13,748.01	0.00	13,748.01
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000957	01/10/2024	4250250	1		14,297.93	0.00	14,297.93
Total						42,343.87	0.00	42,343.87