



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111681

Matrícula :052712/00

Prestador : **MENOYO LAURA**

N° Insc. I.B.:23-12611824 D.G.I.:23-12611824-4

Fecha:30/12/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	000961	09/24	170,469.56	44,625.60	215,095.16
223/OSDIPP	000961	10/24	91,492.10	46,856.70	138,348.80
A) Total Facturas	---	---	261,961.66	91,482.30	353,443.96
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	261,961.66	91,482.30	353,443.96
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				13,098.08	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				17,672.20	
LEY BANCARIA 25413				1,924.04	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				38,694.32	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

314,749.64

Son \$ trescientos catorce mil setecientos cuarenta y nueve con 64/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111681

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			00111681	30/12/2024	261,961.66

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111681	13,098.08

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052712	23-12611824-4	MENOYO LAURA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CHICLANA 270		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 052712/00 MENOYO LAURA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	1301040	2	GIGENA M.LUISA	45,468.38	44,625.60	90,093.98
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	6		125,001.18	0.00	125,001.18
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	1301040	2	DEMARCO G.	47,741.68	46,856.70	94,598.38
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	4201010	2		43,750.42	0.00	43,750.42
Total						261,961.66	91,482.30	353,443.96