



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

Liquidación N° :111682

Fecha:30/12/2024

Matrícula :052713/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RODRIGUEZ MABEL**

N° Insc. I.B.:27-12611604 D.G.I.:27-12611604-2

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	000961	09/24	104,167.65		104,167.65
223/OSDIPP	000961	10/24	43,750.42		43,750.42
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	147,918.07	0.00	147,918.07
<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>	---	---	147,918.07	0.00	<b>147,918.07</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				7,395.90	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				7,395.90	
LEY BANCARIA 25413				786.76	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				21,578.56	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**

**126,339.51**

Son \$ ciento veintiseis mil trescientos treinta y nueve con 51/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111682

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			00111682	30/12/2024	147,918.07

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111682	7,395.90

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052713	27-12611604-2	RODRIGUEZ MABEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 917		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 : 052713/00 RODRIGUEZ MABEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	5		104,167.65	0.00	104,167.65
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	4201010	2		43,750.42	0.00	43,750.42
Total						147,918.07	0.00	147,918.07