



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115568

Matrícula :052713/00

Prestador : **RODRIGUEZ MABEL**

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

Fecha:30/06/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	001067	02/25	26,392.50		26,392.50
223/OSDIPP	001067	03/25	202,601.38	36,934.30	239,535.68
223/OSDIPP	001067	04/25	81,552.84		81,552.84
A) Total Facturas	---	---	310,546.72	36,934.30	347,481.02
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	310,546.72	36,934.30	347,481.02
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				15,527.34	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				17,374.05	
LEY BANCARIA 25413				1,875.48	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				41,276.87	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

306,204.15

Son \$ trescientos seis mil doscientos cuatro con 15/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115568

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			00115568	30/06/2025	310,546.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115568	15,527.34

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 052713/00 RODRIGUEZ MABEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-001067	01/02/2025	4201010	1		26,392.50	0.00	26,392.50
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	1401010	1	MACIARELLO MILAGROS	6,155.71	18,467.15	24,622.86
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	1401010	1	MACIARELLO GLORIA	6,155.71	18,467.15	24,622.86
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	4201010	7		190,289.96	0.00	190,289.96
223-OSDIPP	0004-001067	01/04/2025	4201010	3		81,552.84	0.00	81,552.84
Total						310,546.72	36,934.30	347,481.02