



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116500

Fecha:05/08/2025

Matrícula :052760/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SCHMITZ LILIANA**

N° Insc. I.B.:27-13388742 D.G.I.:27-13388742-9

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134/SOCIEDAD ITALIAN	005633	05/25	16,608.38	1,344.06	17,952.44
134/SOCIEDAD ITALIAN	005633	06/25	4,715.51	460.52	5,176.03
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	21,323.89	1,804.58	23,128.47
<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>	---	---	21,323.89	1,804.58	<b>23,128.47</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	208.16	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,066.19	
LEY BANCARIA 25413	110.80	
RET.GASTOS ADM. ....	1,387.71	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	4,772.86	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**

**18,355.61**

Son \$ dieciocho mil trescientos cincuenta y cinco con 61/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099725

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00116500	05/08/2025	23,128.47

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	208.16

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-13388742-9	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116500

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			00116500	05/08/2025	21,323.89

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116500	1,066.19

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052760	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 052760/00 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005633	01/05/2025	1501010	3		16,608.38	1,344.06	17,952.44
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005633	01/06/2025	1501060	1		4,715.51	460.52	5,176.03
Total						21,323.89	1,804.58	23,128.47