



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

Liquidación N° :113056

Fecha:28/02/2025

Matrícula :052932/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAJOVITZKY ANALIA**

N° Insc. I.B.:27-13677778 D.G.I.:27-13677778-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000993	12/24	35,308.00		35,308.00
211/OSSEG - OBRA SOC	001008	11/24	40,000.00		40,000.00
A) Total Facturas	---	---	75,308.00	0.00	75,308.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	75,308.00	0.00	75,308.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,765.40	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,765.40	
LEY BANCARIA 25413	1,084.46	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,115.26	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

60,192.74

Son \$ sesenta mil ciento noventa y dos con 74/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113056

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			00113056	28/02/2025	75,308.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113056	3,765.40

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052932	27-13677778-0	RAJOVITZKY ANALIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	AZCUENAGA 786 1 74		CAPITAL FEDERAL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 052932/00 RAJOVITZKY ANALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	4201010	1	PEREZ GILARDAN MARTIN 4210464 2	17,654.00	0.00	17,654.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	4201010	1	PEREZ GILARDAN MARTIN 4210464 2	17,654.00	0.00	17,654.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001008	01/11/2024	4201010	1	VEGA MARIA JOSE 32127230040 27/	20,000.00	0.00	20,000.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001008	01/11/2024	4201010	1	VEGA MARIA JOSE 32127230040 25/	20,000.00	0.00	20,000.00
Total						75,308.00	0.00	75,308.00