



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU IIII - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111701

Fecha:30/12/2024

Matrícula :054617/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MELON STELLA MARIS**

N° Insc. I.B.:27-13473966 D.G.I.:27-13473966-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	09/24	38,403.87		38,403.87
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	10/24	105,482.64		105,482.64
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000962	10/24	14,304.02		14,304.02
079/OSFATLYF	005117	09/24	10,867.50		10,867.50
079/OSFATLYF	005117	10/24	27,820.80		27,820.80
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23	14,296.00		14,296.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000951	09/24	62,024.00		62,024.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000951	10/24	31,012.00		31,012.00
094/OSMATA	005088	09/24	162,162.00		162,162.00
094/OSMATA	005088	10/24	97,297.20		97,297.20
097/O.S.P.E.D. Y C.	005048	09/24	33,189.65		33,189.65
128/OSPESGYPE	005007	08/24	16,671.05		16,671.05
128/OSPESGYPE	005057	08/24	16,671.05		16,671.05
163/COBERTURA INT.DE	005153	10/24	77,000.00		77,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005153	11/24	22,000.00		22,000.00
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	154,000.00		154,000.00
164/COBERT INT DE ME	005154	11/24	11,385.00		11,385.00
165/OSPATCA	005091	10/24	17,819.88		17,819.88
169/PREVENCION SALUD	000944	09/24	12,874.40		12,874.40
178/AUSTRAL SALUD	000950	10/24	18,103.78		18,103.78
180/SALUD PROFESIONA	005103	09/24	36,405.36		36,405.36
180/SALUD PROFESIONA	005103	10/24	12,135.12		12,135.12
181/OSPE (RED OMIP S	005121	09/24	36,000.00		36,000.00
181/OSPE (RED OMIP S	005121	10/24	24,000.00		24,000.00
196/OMINT S.A.	000952	09/24	9,961.72		9,961.72
196/OMINT S.A.	000952	10/24	19,923.44		19,923.44
223/OSDIPP	000961	09/24	20,833.53		20,833.53
255/HOSPITAL ALEMAN	005059	09/24	23,487.22		23,487.22
298/DASUTEN	005053	09/24	12,126.40		12,126.40
300/COBERT. INT DE M	005155	10/24	21,345.00		21,345.00
300/COBERT. INT DE M	005155	11/24	7,364.03		7,364.03
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	36,509.56		36,509.56
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	56,681.10		56,681.10
546/ISALUD	005093	09/24	12,148.00		12,148.00
709/CLINICA DELTA S.	005124	09/24	104,000.00		104,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005124	10/24	21,600.00		21,600.00
A) Total Facturas	---	---	1,397,905.32	0.00	1,397,905.32
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00



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

Liquidación N° :111701 Fecha:30/12/2024
Matrícula :054617/00 Hoja N° : 2
Prestador : **MELON STELLA MARIS**
N° Insc. I.B.:27-13473966 D.G.I.:27-13473966-0

Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23 D	-265.91		-265.91
181/OSPE (RED OMIP S	005121	11/24 D	-12,000.00		* 1 -12,000.00
079/OSFATLYF	005117	09/24 D	-750.55		-750.55
C) Total Débitos	---	---	-13,016.46	0.00	-13,016.46
Total Facturado	---	---	1,384,888.86	0.00	1,384,888.86

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	27,697.78	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	69,244.44	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	69,244.44	
LEY BANCARIA 25413	13,294.65	
DSI	4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	28,565.10	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	419,951.29	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	633,997.70	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.

* 1 PTE. SANCHEZ ARON PLAN PMO SIN CONVENIO PARA ASOCIACION

Neto a Pagar

750,891.16

Son \$ setecientos cincuenta mil ochocientos noventa y uno con 16/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098248

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		00111701	30/12/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	27,697.78

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-13473966-0	27-13473966-0	MELON STELLA MARIS
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111701

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00111701	30/12/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111701	69,244.44

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054617	27-13473966-0	MELON STELLA MARIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-13473966-0 MELON STELLA MARIS SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 111701
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,384,888.86 IMP RETENIDO: 419,951.29

30/12/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 054617/00 MELON STELLA MARIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	3		38,403.87	0.00	38,403.87
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	4250160	8		105,482.64	0.00	105,482.64
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000962	01/10/2024	4201010	1	ZAPATA HORACIO 0106249300 18/09	14,304.02	0.00	14,304.02
079-OSFATLYF	0003-005117	01/09/2024	4201010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
079-OSFATLYF	0003-005117	01/10/2024	4201010	2		27,820.80	0.00	27,820.80
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	4201010	1	FERNANDEZ MARTA 286425 06/10/23	3,574.00	0.00	3,574.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	4201010	1	MUÑOZ TERESA 384946 22/09/23	3,574.00	0.00	3,574.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	4201010	1	RIMOLI SABRINA 286140 06/10/23	3,574.00	0.00	3,574.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	4201010	1	RIMOLI SABRINA 286140 23/09/23	3,574.00	0.00	3,574.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	RIMOLI SABRINA 286140 16/9	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	UGOLINI IRMA 389941 19/9	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	MANSILLA DEMETRIA 316015 17/9	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	LETTIERI ANA 259786 17/9	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/10/2024	4201010	1	AVOGADRO GIANFRANCO 201303 3/10	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/10/2024	4201010	1	MANSILLA DEMETRIA 316015 8/10	15,506.00	0.00	15,506.00
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	10		162,162.00	0.00	162,162.00
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	6		97,297.20	0.00	97,297.20
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005048	01/09/2024	4201010	5		33,189.65	0.00	33,189.65
128-OSPEGYPPE	0003-005007	01/08/2024	4201010	1		16,671.05	0.00	16,671.05
128-OSPEGYPPE	0003-005057	01/08/2024	4201010	1		16,671.05	0.00	16,671.05
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005153	01/10/2024	4201010	7		77,000.00	0.00	77,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005153	01/11/2024	4201010	2		22,000.00	0.00	22,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	4201010	14		154,000.00	0.00	154,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/11/2024	4201010	1		11,385.00	0.00	11,385.00
165-OSPATCA	0003-005091	01/10/2024	4201010	1		17,819.88	0.00	17,819.88
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
178-AUSTRAL SALUD	0004-000950	01/10/2024	4201010	1	MIÑO SANTA 2368400 03/10/24	18,103.78	0.00	18,103.78
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/09/2024	4201010	3		36,405.36	0.00	36,405.36
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/10/2024	4201010	1		12,135.12	0.00	12,135.12
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005121	01/09/2024	4201010	3		36,000.00	0.00	36,000.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005121	01/10/2024	4201010	2		24,000.00	0.00	24,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	NUÑEZ JAVIER 4905903300024 11/0	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/10/2024	4201010	1	ALVAREZ SANDRA 1978038601015 03	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/10/2024	4201010	1	NUÑEZ JAVIER 4905903300024 01/1	9,961.72	0.00	9,961.72
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	1		20,833.53	0.00	20,833.53
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005059	01/09/2024	4201010	1	POPOVICH LILIA 689706535401 9/9	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005059	01/09/2024	4201010	1	POPOVICH LILIA 689706535401 14/	11,743.61	0.00	11,743.61
298-DASUTEN	0003-005053	01/09/2024	4201010	1	16-79282/00	12,126.40	0.00	12,126.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	4201010	3		21,345.00	0.00	21,345.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/11/2024	4201010	1		7,364.03	0.00	7,364.03
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	2		36,509.56	0.00	36,509.56
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201010	3		56,681.10	0.00	56,681.10
546-ISALUD	0003-005093	01/09/2024	4201010	1		12,148.00	0.00	12,148.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/09/2024	4201010	13		104,000.00	0.00	104,000.00

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

Prestador : 054617/00 MELON STELLA MARIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/10/2024	4201010	2		21,600.00	0.00	21,600.00
Total						1,397,905.32	0.00	1,397,905.32