



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

Liquidación N° :111088

Fecha:12/11/2024

Matrícula :056072/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CASTRO RAMIRO MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-25355497 D.G.I.:20-25355497-6

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	23,132.83	99,140.74	122,273.57
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	23,132.83	99,140.74	122,273.57
<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>	---	---	23,132.83	99,140.74	<b>122,273.57</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,156.64	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	6,113.68	
LEY BANCARIA 25413	678.02	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>9,948.34</b>	<b>0.00</b>

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**

**112,325.23**

Son \$ ciento doce mil trescientos veinticinco con 23/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111088

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		00111088	12/11/2024	23,132.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111088	1,156.64

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	056072	20-25355497-6	CASTRO RAMIRO MARTIN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	JUREMENTO 2618 4 B		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024**

Prestador : 056072/00 CASTRO RAMIRO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1850119	1	LOPEZ CRISTIAN	16,523.45	49,570.37	66,093.82
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1850119	1	PERMAN HERNAN	16,523.45	49,570.37	66,093.82
Total						33,046.90	99,140.74	132,187.64