



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110940

Fecha:07/11/2024

Matrícula :057069/00

Hoja N° : 1

Prestador : **FERNANDEZ MARCELO CLAUDIO**

N° Insc. I.B.:20-24301238 D.G.I.:20-24301238-5

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	000939	09/24	61,649.41	1,866.24	63,515.65
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	61,649.41	1,866.24	63,515.65
<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>	---	---	61,649.41	1,866.24	<b>63,515.65</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,082.47	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,175.78	
LEY BANCARIA 25413	327.73	
GESTION EXTERNA	635.16	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>9,221.14</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**

**54,294.51**

Son \$ cincuenta y cuatro mil doscientos noventa y cuatro con 51/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110940

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			00110940	07/11/2024	61,649.41

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110940	3,082.47

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057069	20-24301238-5	FERNANDEZ MARCELO CLAUDIO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 681 0		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2024

Prestador : 057069/00 FERNANDEZ MARCELO CLAUDIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-000939	01/09/2024	2201010	1	DA SILVA MAIRA	2,125.03	1,866.24	3,991.27
223-OSDIPP	0004-000939	01/09/2024	4201010	3		59,524.38	0.00	59,524.38
Total						61,649.41	1,866.24	63,515.65