



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113788

Fecha:04/04/2025

Matrícula :057223/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BERTINETTI LUCRECIA MARIA**

N° Insc. I.B.:27-25828798 D.G.I.:27-25828798-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169/PREVENCIÓN SALUD	001009	11/24	58,596.00		58,596.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001009	12/24	19,961.70		19,961.70
A) Total Facturas	---	---	78,557.70	0.00	78,557.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	78,557.70	0.00	78,557.70

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,927.89	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,927.89	
LEY BANCARIA 25413	407.50	
GESTION EXTERNA	785.58	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	11,048.86	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

67,508.84

Son \$ sesenta y siete mil quinientos ocho con 84/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113788

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		00113788	04/04/2025	78,557.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113788	3,927.89

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057223	27-25828798-9	BERTINETTI LUCRECIA MARIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 1868		CORONDA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/04/2025

Prestador : 057223/00 BERTINETTI LUCRECIA MARIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001009	01/11/2024	4201010	2		39,064.00	0.00	39,064.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001009	01/11/2024	4201010	1		19,532.00	0.00	19,532.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001009	01/12/2024	4201010	1		19,961.70	0.00	19,961.70
Total						78,557.70	0.00	78,557.70