



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116958

Fecha:02/09/2025

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
431/SCIS	005450	03/25	65,846.48	12,764.10	78,610.58
431/SCIS	005450	04/25	67,200.00		67,200.00
A) Total Facturas	---	---	133,046.48	12,764.10	145,810.58
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	133,046.48	12,764.10	145,810.58
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				6,652.32	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				7,290.53	
LEY BANCARIA 25413				770.46	
GESTION EXTERNA				1,458.11	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				18,171.42	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

127,639.16

Son \$ ciento veintisiete mil seiscientos treinta y nueve con 16/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116958

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00116958	02/09/2025	133,046.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116958	6,652.32

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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 057223/00 BERTINETTI LUCRECIA MARIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431-SCIS	0003-005450	01/03/2025	1102150	1		16,454.09	11,280.36	27,734.45
431-SCIS	0003-005450	01/03/2025	2201010	1		1,392.39	1,483.74	2,876.13
431-SCIS	0003-005450	01/03/2025	4201010	3		48,000.00	0.00	48,000.00
431-SCIS	0003-005450	01/04/2025	4201010	4		67,200.00	0.00	67,200.00
Total						133,046.48	12,764.10	145,810.58