



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

Liquidación N° :110728

Fecha:31/10/2024

Matrícula :058208/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MANSUR M.CONSTANZA**

N° Insc. I.B.:27-26803509 D.G.I.:27-26803509-0

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000925	07/24	43,395.10		43,395.10
038/O.S.UNION PERSON	000925	08/24	8,679.02		8,679.02
079/OSFATLYF	005002	08/24	10,867.50		10,867.50
180/SALUD PROFESIONA	005003	07/24	10,435.12		10,435.12
180/SALUD PROFESIONA	005003	08/24	12,135.12		12,135.12
223/OSDIPP	000921	06/24	18,896.63		18,896.63
223/OSDIPP	000921	07/24	114,888.72	69,409.23	184,297.95
223/OSDIPP	000921	08/24	18,896.63		18,896.63
338/OBRA SOCIAL UNIO	000924	07/24	8,011.40		8,011.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	246,205.24	69,409.23	315,614.47
<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>	---	---	246,205.24	69,409.23	<b>315,614.47</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,310.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	15,780.72	
LEY BANCARIA 25413	1,923.03	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	36,014.01	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**

**279,600.46**

Son \$ doscientos setenta y nueve mil seiscientos con 46/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110728

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			00110728	31/10/2024	246,205.24

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110728	12,310.26

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058208	27-26803509-0	MANSUR M.CONSTANZA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 944		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	5		43,395.10	0.00	43,395.10
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/08/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
079-OSFATLYF	0003-005002	01/08/2024	4201010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005003	01/07/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005003	01/08/2024	4201010	1		12,135.12	0.00	12,135.12
223-OSDIPP	0004-000921	01/06/2024	4201010	1		18,896.63	0.00	18,896.63
223-OSDIPP	0004-000921	01/07/2024	0203010	1	SANGERMANO ANA MARIA	95,992.09	69,409.23	165,401.32
223-OSDIPP	0004-000921	01/07/2024	4201010	1		18,896.63	0.00	18,896.63
223-OSDIPP	0004-000921	01/08/2024	4201010	1		18,896.63	0.00	18,896.63
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000924	01/07/2024	4201010	1		8,011.40	0.00	8,011.40
Total						246,205.24	69,409.23	315,614.47