



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

Liquidación N° :111294

Fecha:29/11/2024

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	000946	08/24	8,679.02		8,679.02
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	06/24	37,355.60		37,355.60
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	112,066.80		112,066.80
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24	37,355.60		37,355.60
709/CLINICA DELTA S.	005011	08/24	16,000.00		16,000.00
A) Total Facturas	---	---	211,457.02	0.00	211,457.02
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S.	005011	09/24 D	-8,000.00		* 1 -8,000.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	06/24 D	-3,735.56		-3,735.56
C) Total Débitos	---	---	-11,735.56	0.00	-11,735.56
Total Facturado	---	---	199,721.46	0.00	199,721.46

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,986.07	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	9,986.07	
LEY BANCARIA 25413	1,066.50	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	27,038.64	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.

* 1 AF. FUERA DE CAPITA/ REFACTURADO

Neto a Pagar

172,682.82

Son \$ ciento setenta y dos mil seiscientos ochenta y dos con 82/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111294

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			00111294	29/11/2024	199,721.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111294	9,986.07

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

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/06/2024	4201012	1	00411030111 24/6/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/06/2024	4201012	1	00418550012 28/6/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00405130111 02/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00240790018 30/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00410450014 16/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00409020017 23/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00402810016 26/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201012	1	00414802512 26/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	4201012	1	00411080113 02/8/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	4201012	1	00410450014 09/8/24	18,677.80	0.00	18,677.80
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	4201010	2		16,000.00	0.00	16,000.00
Total						211,457.02	0.00	211,457.02