



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113347

Matrícula :058208/00

Prestador : **MANSUR M.CONSTANZA**

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

Fecha:07/03/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005081	08/24	61,776.81		61,776.81
073/ASOC.DEL PERS.SU	005137	09/24	17,557.70	52,673.09	70,230.79
A) Total Facturas	---	---	79,334.51	52,673.09	132,007.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005081	08/24 D	-1,235.54		-1,235.54
073/ASOC.DEL PERS.SU	005137	09/24 D	-351.15 D	-1,053.46	-1,404.61
C) Total Débitos	---	---	-1,586.69	-1,053.46	-2,640.15
Total Facturado	---	---	77,747.82	51,619.63	129,367.45

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,887.39	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	6,468.37	
LEY BANCARIA 25413	702.07	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,057.83	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

116,309.62

Son \$ ciento dieciseis mil trescientos nueve con 62/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113347

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		00113347	07/03/2025	77,747.82

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113347	3,887.39

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

07/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/03/2025

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/08/2024	4201012	1	00411080113 20/08	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/08/2024	4201012	1	00411080113 30/08	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/08/2024	4201012	1	00411080113 27/08	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005137	01/09/2024	0205040	1	00402810016 02/09/24	17,557.70	52,673.09	70,230.79
Total						79,334.51	52,673.09	132,007.60