



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

Liquidación N° :115623

Fecha:30/06/2025

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
180/SALUD PROFESION	005459	02/25	16,860.00		16,860.00
211/OSSEG - OBRA SO	005480	03/25	20,848.10		20,848.10
223/OSDIPP	001067	02/25	52,785.00		52,785.00
A) Total Facturas	---	---	90,493.10	0.00	90,493.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	90,493.10	0.00	90,493.10
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,524.65	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				4,524.65	
LEY BANCARIA 25413				476.66	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				16,025.96	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

74,467.14

Son \$ setenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y siete con 14/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115623

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		00115623	30/06/2025	90,493.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115623	4,524.65

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/02/2025	4201012	1		16,860.00	0.00	16,860.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005480	01/03/2025	4201010	1	ROSSI GRACIELA 0090000328354015	20,848.10	0.00	20,848.10
223-OSDIPP	0004-001067	01/02/2025	4201010	2		52,785.00	0.00	52,785.00
Total						90,493.10	0.00	90,493.10