



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

Liquidación N° :115841

Fecha:07/07/2025

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
016/SWISS MEDICAL S	001069	04/25	237,546.00	153,296.00	390,842.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005445	03/25	25,600.00		25,600.00
A) Total Facturas	---	---	263,146.00	153,296.00	416,442.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005445	03/25 D	-512.00		-512.00
C) Total Débitos	---	---	-512.00	0.00	-512.00
Total Facturado	---	---	262,634.00	153,296.00	415,930.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				13,131.70	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				20,796.50	
LEY BANCARIA 25413				2,280.01	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				38,208.21	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

377,721.79

Son \$ trescientos setenta y siete mil setecientos veintiuno con 79/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115841

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		00115841	07/07/2025	262,634.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115841	13,131.70

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

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



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

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001069	01/04/2025	0202020	2	LAUDONIO MYRIAM	237,546.00	153,296.00	390,842.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005445	01/03/2025	4201012	1	00200360015 18/03/25	25,600.00	0.00	25,600.00
Total						263,146.00	153,296.00	416,442.00