

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114518

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		00114518	30/04/2025	20,863.19

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114518	1,043.16

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058964	27-29557092-5	BOGADO MARIA PAZ
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	justa lima 1101		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 058964/00 BOGADO MARIA PAZ

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001038	01/02/2025	1102040	1	CAPRILE MARCELA	20,863.19	0.00	20,863.19
Total						20,863.19	0.00	20,863.19