



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115049

Fecha:16/05/2025

Matrícula :059186/00

Hoja N° : 1

Prestador : **EHEVARRIA M. LUCRECIA**

N° Insc. I.B.:27-28714399 D.G.I.:27-28714399-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	001030	02/25	18,000.00		18,000.00
204/GALENO ARGENTINA	005319	02/25	18,000.00		18,000.00
224/GALENO ARGENTINA	001031	02/25	72,000.00		72,000.00
A) Total Facturas	---	---	108,000.00	0.00	108,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	108,000.00	0.00	108,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,400.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,400.00	
LEY BANCARIA 25413	564.72	
GESTION EXTERNA	1,080.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	14,444.72	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

93,555.28

Son \$ noventa y tres mil quinientos cincuenta y cinco con 28/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115049

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		00115049	16/05/2025	108,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115049	5,400.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059186	27-28714399-6	ECHEVARRIA M. LUCRECIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	VICENTE LOPEZ 1422		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 16/05/2025

Prestador : 059186/00 ECHEVARRIA M. LUCRECIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	GIMENEZ NATALIA	18,000.00	0.00	18,000.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005319	01/02/2025	4250250	1		18,000.00	0.00	18,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001031	01/02/2025	4250250	4		72,000.00	0.00	72,000.00
Total						108,000.00	0.00	108,000.00