



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

Liquidación N° :111316

Fecha:29/11/2024

Matrícula :059454/00

Hoja N° : 1

Prestador : **INGARAMO MA. NATALIA**

N° Insc. I.B.:27-29887472 D.G.I.:27-29887472-0

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000942	08/24	24,856.88		24,856.88
094/OSMATA	005042	09/24	32,432.40		32,432.40
124/OSPECON	004986	08/24	11,232.64		11,232.64
169/PREVENCIÓN SALUD	000928	08/24	12,874.40		12,874.40
196/OMINT S.A.	000931	09/24	9,181.00		9,181.00
431/SCIS	004987	08/24	9,500.00		9,500.00
529/SANCOR SALUD PLA	005044	07/24	13,567.28		13,567.28
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	113,644.60	0.00	113,644.60
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004986	08/24 D	-223.53		-223.53
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-223.53	0.00	-223.53
<b>Total Facturado</b>	---	---	113,421.07	0.00	<b>113,421.07</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,671.05	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	5,671.05	
LEY BANCARIA 25413	1,423.63	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	18,765.73	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**

**94,655.34**

Son \$ noventa y cuatro mil seiscientos cincuenta y cinco con 34/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111316

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111316	29/11/2024	113,421.07

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111316	5,671.05

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059454	27-29887472-0	INGARAMO MA. NATALIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CAMINO GRANJA 8 S/N		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 059454/00 INGARAMO MA. NATALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	2		24,856.88	0.00	24,856.88
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	2		32,432.40	0.00	32,432.40
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	4201010	2		11,232.64	0.00	11,232.64
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000928	01/08/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/09/2024	4201010	1	CAAPOBEL NORMA 4287885601020 5/	9,181.00	0.00	9,181.00
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	4201010	1		9,500.00	0.00	9,500.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005044	01/07/2024	4201010	1		13,567.28	0.00	13,567.28
Total						113,644.60	0.00	113,644.60