



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

Liquidación N° :110757

Fecha:31/10/2024

Matrícula :059752/00

Hoja N° : 1

Prestador : **VADELA TRIVI ELENA**

N° Insc. I.B.:27-30171380 D.G.I.:27-30171380-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000925	07/24	8,679.02		8,679.02
097/O.S.P.E.D. Y C.	004940	06/24	16,669.82		16,669.82
124/OSPECON	004954	06/24	28,081.60		28,081.60
A) Total Facturas	---	---	53,430.44	0.00	53,430.44
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004940	06/24 D	-333.40		-333.40
124/OSPECON	004954	06/24 D	-558.82		-558.82
C) Total Débitos	---	---	-892.22	0.00	-892.22
Total Facturado	---	---	52,538.22	0.00	52,538.22

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,626.91	
LEY BANCARIA 25413	256.25	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	4,203.06	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	14,086.22	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

38,452.00

Son \$ treinta y ocho mil cuatrocientos cincuenta y dos.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110757

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			00110757	31/10/2024	52,538.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110757	2,626.91

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059752	27-30171380-6	VADELA TRIVI ELENA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	cuyo 551		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 059752/00 VADELA TRIVI ELENA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004940	01/06/2024	4201010	2		16,669.82	0.00	16,669.82
124-OSPECON	0003-004954	01/06/2024	4201010	5		28,081.60	0.00	28,081.60
Total						53,430.44	0.00	53,430.44