



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	16,000.00		16,000.00
094/OSMATA	005336	01/25	22,000.00		22,000.00
196/OMINT S.A.	001012	01/25	38,760.00		38,760.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	01/25	16,352.00		16,352.00
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	20,187.92		20,187.92
431/SCIS	005270	12/24	14,780.50		14,780.50
431/SCIS	005270	01/25	14,780.50		14,780.50
A) Total Facturas	---	---	142,860.92	0.00	142,860.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005336	03/25 D	-1,567.59		* 1 -1,567.59
C) Total Débitos	---	---	-1,567.59	0.00	-1,567.59
Total Facturado	---	---	141,293.33	0.00	141,293.33

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,472.63	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,064.67	
LEY BANCARIA 25413	1,879.47	
RET.GASTOS ADM.	11,303.47	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	29,220.24	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :114569

Fecha:30/04/2025

Matrícula :227536/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DE GRAZIA NATACHA**

N° Insc. I.B.:27-18463244 D.G.I.:27-18463244-1

* 1 REFACTURADO

Neto a Pagar

112,073.09

Son \$ ciento doce mil setenta y tres con 9/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099100

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00114569	30/04/2025	141,293.33

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,472.63

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-18463244-1	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114569

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			00114569	30/04/2025	141,293.33

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114569	7,064.67

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	227536	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	4201010	1		22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	PETELIN IVAN 19963436802029 9/1	19,380.00	0.00	19,380.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	RAMIREZ FELICIA 19963480021 9/1	19,380.00	0.00	19,380.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/01/2025	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201010	1		20,187.92	0.00	20,187.92
431-SCIS	0003-005270	01/12/2024	4201010	1		14,780.50	0.00	14,780.50
431-SCIS	0003-005270	01/01/2025	4201010	1		14,780.50	0.00	14,780.50
Total						142,860.92	0.00	142,860.92