



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

Liquidación N° :116591

Fecha:05/08/2025

Matrícula :227536/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DE GRAZIA NATACHA**

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

**PRESTACIONES**

| OBRA SOCIAL              | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO        |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 237/SWISS MEDICAL S.     | 001077 | 05/25 | 46,800.00  |        | 46,800.00        |
| 428/ASOCIACION MUTUA     | 005554 | 04/25 | 41,596.20  |        | 41,596.20        |
| <b>A) Total Facturas</b> | ---    | ---   | 88,396.20  | 0.00   | 88,396.20        |
| <b>B) Total Créditos</b> | ---    | ---   | 0.00       | 0.00   | 0.00             |
| <b>C) Total Débitos</b>  | ---    | ---   | 0.00       | 0.00   | 0.00             |
| <b>Total Facturado</b>   | ---    | ---   | 88,396.20  | 0.00   | <b>88,396.20</b> |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         | DEBITO    | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| INGRESOS BRUTOS                                | 1,546.93  |         |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  | 4,419.81  |         |
| LEY BANCARIA 25413                             | 440.15    |         |
| RET.GASTOS ADM. ....                           | 7,071.70  |         |
| GASTOS PAPELERIA                               | 2,000.00  |         |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> | 15,478.59 | 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**

**72,917.61**

Son \$ setenta y dos mil novecientos diecisiete con 61/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099729

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO                         | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA OPERACION | N° LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE   |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|------------|-----------|
|                     | 014-90-0001-1<br>30-65576850-1 | ASOC. PROF. DE LA SALUD C   |                       | 00116591       | 05/08/2025 | 88,396.20 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO     | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
|                    | / /   |                     | PROVINCIA DE BS. AS. | 1,546.93         |

| 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

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116591

| AGENTE DE<br>RETENCION | NUMERO<br>ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DATOS DE LA<br>OPERACION | N° LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE   |
|------------------------|---|---|----------------|------------|-----------|
|                        | 30-65576850-1                             |   | 00116591       | 05/08/2025 | 88,396.20 |

| DATOS DEL<br>DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|-----------------------|-------|---------------------|------------------|
|                       | / /   | 00116591            | 4,419.81         |

| 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

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 237-SWISS MEDICAL S.A.    | 0004-001077 | 01/05/2025 | 4201010 | 3    |          | 46,800.00  | 0.00   | 46,800.00 |
| 428-ASOCIACION MUTUAL SAN | 0003-005554 | 01/04/2025 | 4201010 | 2    |          | 41,596.20  | 0.00   | 41,596.20 |
| Total                     |             |            |         |      |          | 88,396.20  | 0.00   | 88,396.20 |