



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117688

Matrícula :453078/00

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

Fecha:31/10/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	253,441.50		253,441.50
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	463,938.84		463,938.84
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	06/25	218,324.16		218,324.16
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25	387,798.32		387,798.32
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	07/25	55,399.76		55,399.76
079/OSFATLYF	005660	06/25	43,264.00		43,264.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001106	07/25	50,688.30		50,688.30
A) Total Facturas	---	---	1,472,854.88	0.00	1,472,854.88
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001106	08/25 D	-7,200.00		* 1 -7,200.00
079/OSFATLYF	005660	06/25 D	-843.65		-843.65
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25 D	-8,243.48		-8,243.48
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25 D	-14,668.65		-14,668.65
C) Total Débitos	---	---	-30,955.78	0.00	-30,955.78
Total Facturado	---	---	1,441,899.10	0.00	1,441,899.10

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	72,094.96	
LEY BANCARIA 25413	6,217.34	
RET.GASTOS ADM.	86,513.95	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	36,215.10	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	208,851.43	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	416,392.78	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
Continua en la próxima hoja

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117688

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00117688	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117688	72,094.96

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453078	27-32219049-8	PALAO MANUELA AYELEN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	1° DE MAYO 451		LOS CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

