



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

Liquidación N° :112292

Fecha:31/01/2025

Matrícula :453758/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SALAZAR MOLTRASIO LUCILA**

N° Insc. I.B.:27-28218217 D.G.I.:27-28218217-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
338/OBRA SOCIAL UNIO	005111	10/24	321,750.00		321,750.00
428/ASOCIACION MUTUA	005170	10/24	56,681.10		56,681.10
A) Total Facturas	---	---	378,431.10	0.00	378,431.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	378,431.10	0.00	378,431.10
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				18,921.56	
LEY BANCARIA 25413				1,986.12	
RET.GASTOS ADM.				26,490.18	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				53,897.86	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

324,533.24

Son \$ trescientos veinticuatro mil quinientos treinta y tres con 24/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112292

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112292	31/01/2025	378,431.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112292	18,921.56

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453758	27-28218217-9	SALAZAR MOLTRASIO LUCILA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 1018		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005111	01/10/2024	0601090	1	AVILA ANA POR PRESUPUESTO	321,750.00	0.00	321,750.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/10/2024	4201010	3		56,681.10	0.00	56,681.10
Total						378,431.10	0.00	378,431.10