



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113218

Fecha:28/02/2025

Matrícula :550496/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ANDERSON MARIANA ELIZABETH**

N° Insc. I.B.:27-92820309 D.G.I.:27-92820309-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001001	11/24	97,402.48		97,402.48
024/MEDIFE ASOCIACION	001001	12/24	88,215.26	1,556.60	89,771.86
071/O.S.D.E PERGAMIN	001028	01/25	31,471.29	35,096.08	66,567.37
338/OBRA SOCIAL UNIO	001002	11/24	14,300.00		14,300.00
428/ASOCIACION MUTUA	005224	12/24	47,832.75	4,354.80	52,187.55
A) Total Facturas	---	---	279,221.78	41,007.48	320,229.26
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	279,221.78	41,007.48	320,229.26

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	5,604.01	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	13,961.09	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	16,011.46	
LEY BANCARIA 25413	1,695.92	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	43,772.48	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

276,456.78

Son \$ doscientos setenta y seis mil cuatrocientos cincuenta y seis con
78/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098770

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		00113218	28/02/2025	320,229.26

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,604.01

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-92820309-9	27-92820309-9	ANDERSON MARIANA ELIZABETH

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113218

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			00113218	28/02/2025	279,221.78

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113218	13,961.09

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550496	27-92820309-9	ANDERSON MARIANA ELIZABETH
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	4250160	7		97,402.48	0.00	97,402.48
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/12/2024	1701010	1		3,057.68	1,556.60	4,614.28
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/12/2024	4250160	6		85,157.58	0.00	85,157.58
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001028	31/01/2025	1170101	1	62130526907 VALENTIN EMANUEL ME	1,380.19	4,140.17	5,520.36
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001028	31/01/2025	1185206	1	62130526907 VALENTIN EMANUEL ME	13,266.10	30,955.91	44,222.01
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001028	31/01/2025	1420165	1	62130526907 VALENTIN EMANUEL ME	16,825.00	0.00	16,825.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001002	01/11/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/12/2024	1701010	2		8,326.05	4,354.80	12,680.85
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/12/2024	4201010	2		39,506.70	0.00	39,506.70
Total						279,221.78	41,007.48	320,229.26