



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

Liquidación N° :115719

Fecha:30/06/2025

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 ASOCIACIO	001072	03/25	134,493.66		134,493.66
024/MEDIFE ASOCIACIO	001072	04/25	15,212.73		15,212.73
169/PREVENCIÓN SALUD	001071	04/25	23,693.58	8,152.25	31,845.83
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	88,283.67	59,084.32	147,367.99
A) Total Facturas	---	---	261,683.64	67,236.57	328,920.21
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	261,683.64	67,236.57	328,920.21
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				13,084.18	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				16,446.01	
LEY BANCARIA 25413				3,439.69	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				39,469.88	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

289,450.33

Son \$ doscientos ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta con 33/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115719

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		00115719	30/06/2025	261,683.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115719	13,084.18

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/03/2025	4250160	9		134,493.66	0.00	134,493.66
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/04/2025	4250160	1		15,212.73	0.00	15,212.73
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001071	01/04/2025	1701010	1		2,717.42	8,152.25	10,869.67
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001071	01/04/2025	4201010	1		20,976.16	0.00	20,976.16
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	1701010	2		8,619.60	4,508.80	13,128.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	1803010	1		18,191.85	54,575.52	72,767.37
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	4201010	3		61,472.22	0.00	61,472.22
Total						261,683.64	67,236.57	328,920.21