



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

Liquidación N° :111393

Fecha:29/11/2024

Matrícula :550801/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES**

N° Insc. I.B.:27-29478134 D.G.I.:27-29478134-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000942	08/24	24,856.88		24,856.88
024/MEDIFE ASOCIACION	000942	09/24	12,801.29		12,801.29
085/MEDICUS	005056	09/24	40,360.32		40,360.32
085/MEDICUS	000960	10/24	94,174.08		94,174.08
110/LUIS PASTEUR	000941	08/24	16,277.95		16,277.95
196/OMINT S.A.	000931	08/24	45,905.00		45,905.00
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	70,210.68		70,210.68
A) Total Facturas	---	---	304,586.20	0.00	304,586.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005056	09/24 D	-758.77		-758.77
C) Total Débitos	---	---	-758.77	0.00	-758.77
Total Facturado	---	---	303,827.43	0.00	303,827.43

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	15,191.37	
LEY BANCARIA 25413	4,587.93	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	21,267.92	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	48,047.22	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

255,780.21

Son \$ doscientos cincuenta y cinco mil setecientos ochenta con 21/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111393

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			00111393	29/11/2024	303,827.43

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111393	15,191.37

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550801	27-29478134-5	BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LIBERTAD 310 310		ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 550801/00 BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	2		24,856.88	0.00	24,856.88
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	4250160	1		12,801.29	0.00	12,801.29
085-MEDICUS	0003-005056	01/09/2024	4201010	3		40,360.32	0.00	40,360.32
085-MEDICUS	0004-000960	01/10/2024	4201010	7		94,174.08	0.00	94,174.08
110-LUIS PASTEUR	0004-000941	01/08/2024	4201010	1		16,277.95	0.00	16,277.95
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	L LAURA 1737368901019 28/8	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	SANABRIA RUBEN 4346849100014 28	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	JAGER JULIETA 4900607501019 21/	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	MARENGO MORA 199290790011 19/8	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	T VALERIA 1938748900084 26/8	9,181.00	0.00	9,181.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	4		70,210.68	0.00	70,210.68
Total						304,586.20	0.00	304,586.20