



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001056	02/25	14,722.90		14,722.90
110/LUIS PASTEUR	001042	01/25	22,000.00		22,000.00
110/LUIS PASTEUR	001042	02/25	44,880.00		44,880.00
110/LUIS PASTEUR	001059	03/25	67,320.00		67,320.00
196/OMINT S.A.	001032	02/25	18,800.00		18,800.00
196/OMINT S.A.	001047	02/25	115,056.00		115,056.00
224/GALENO ARGENTINA	001053	03/25	201,960.00		201,960.00
428/ASOCIACION MUTUA	005408	03/25	143,435.18		143,435.18
A) Total Facturas	---	---	628,174.08	0.00	628,174.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
224/GALENO ARGENTINA	001053	04/25 D	-6,500.00		* 1 -6,500.00
C) Total Débitos	---	---	-6,500.00	0.00	-6,500.00
Total Facturado	---	---	621,674.08	0.00	621,674.08

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	31,083.70	
LEY BANCARIA 25413	8,553.91	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	43,517.19	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	90,654.80	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :115329

Fecha:30/05/2025

Matrícula :550801/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES**

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

* 1 COSEGURO PTE. DAIMA JORGE

Neto a Pagar

531,019.28

Son \$ quinientos treinta y un mil diecinueve con 28/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115329

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		00115329	30/05/2025	621,674.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115329	31,083.70

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

30/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/05/2025

Prestador : 550801/00 BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001056	01/02/2025	4250160	1		14,722.90	0.00	14,722.90
110-LUIS PASTEUR	0004-001042	01/01/2025	4201010	1		22,000.00	0.00	22,000.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001042	01/02/2025	4201010	2		44,880.00	0.00	44,880.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001059	01/03/2025	4201010	3		67,320.00	0.00	67,320.00
196-OMINT S.A.	0004-001032	01/02/2025	4201010	1	PEREZ DANIEL 1833202300029	18,800.00	0.00	18,800.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	WAISMAN JAVIER 1768439001034 10	19,176.00	0.00	19,176.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	MARTINEZ MARCELA 1778827400011	19,176.00	0.00	19,176.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	GREGORIO MARIANA 1976456201029	19,176.00	0.00	19,176.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	T VALERIA 1938748900024 17/2	19,176.00	0.00	19,176.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	SERRAVALLE C 1768439000036 10/2	19,176.00	0.00	19,176.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	JAGER JULIEL 4900607501027 10/2	19,176.00	0.00	19,176.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001053	01/03/2025	4250250	11		201,960.00	0.00	201,960.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005408	01/03/2025	4201010	7		143,435.18	0.00	143,435.18
Total						628,174.08	0.00	628,174.08