



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

Liquidación N° :117470

Fecha:03/10/2025

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
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	86,804.60		86,804.60
428/ASOCIACION MUTUA	005695	07/25	43,402.30		43,402.30
A) Total Facturas	---	---	130,206.90	0.00	130,206.90
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	130,206.90	0.00	130,206.90

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,510.35	
LEY BANCARIA 25413	669.49	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	9,114.48	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,294.32	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 110,912.58

Son \$ ciento diez mil novecientos doce con 58/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117470

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			00117470	03/10/2025	130,206.90

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117470	6,510.35

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

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 550801/00 BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	4201010	4		86,804.60	0.00	86,804.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/07/2025	4201010	2		43,402.30	0.00	43,402.30
Total						130,206.90	0.00	130,206.90