



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001072	03/25	14,943.74		14,943.74
094/OSMATA	005478	04/25	92,400.00		92,400.00
163/COBERTURA INT.DE	005512	04/25	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	005510	04/25	59,453.43	3,585.51	63,038.94
169/PREVENCIÓN SALUD	001071	04/25	83,904.64		83,904.64
180/SALUD PROFESIONA	005459	03/25	17,227.20		17,227.20
300/COBERT. INT DE M	005511	04/25	13,000.00		13,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	64,058.10	2,028.96	66,087.06
454/O.S.DEL PERSONAL	005556	05/25	13,500.00		13,500.00
545/VISITAR SRL	005353	02/25	81,000.00		81,000.00
545/VISITAR SRL	005392	01/25	38,784.89	29,174.32	67,959.21
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	496,272.00	34,788.79	531,060.79
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	496,272.00	34,788.79	<b>531,060.79</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	24,813.60	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	26,553.04	
LEY BANCARIA 25413	5,101.50	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	63,968.14	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.  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :115723

Fecha:30/06/2025

Matrícula :551039/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BRUTTI MARIEL**

N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

-----  
VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

**Neto a Pagar**

**467,092.65**

Son \$ cuatrocientos sesenta y siete mil noventa y dos con 65/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115723

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115723	30/06/2025	496,272.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115723	24,813.60

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551039	27-31890999-2	BRUTTI MARIEL
	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 : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/03/2025	4250160	1		14,943.74	0.00	14,943.74
094-OSMATA	0003-005478	01/04/2025	4201010	4		92,400.00	0.00	92,400.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/04/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	1102150	1		4,598.60	1,021.02	5,619.62
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	2201010	1		854.83	2,564.49	3,419.32
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	4201010	3		54,000.00	0.00	54,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001071	01/04/2025	4201010	4		83,904.64	0.00	83,904.64
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/03/2025	4201010	1		17,227.20	0.00	17,227.20
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005511	01/04/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	2201010	1		2,585.88	2,028.96	4,614.84
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	4201010	3		61,472.22	0.00	61,472.22
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005556	01/05/2025	4201010	1		13,500.00	0.00	13,500.00
545-VISITAR SRL	0003-005392	01/01/2025	1102150	2		34,736.06	25,732.72	60,468.78
545-VISITAR SRL	0003-005392	01/01/2025	2201010	2		4,048.83	3,441.60	7,490.43
545-VISITAR SRL	0003-005353	01/02/2025	4201010	6		81,000.00	0.00	81,000.00
Total						496,272.00	34,788.79	531,060.79