



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

Liquidación N° :116859
Matrícula :551039/00
Prestador : **BRUTTI MARIEL**
N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

Fecha:29/08/2025
Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001092	06/25	15,780.77		15,780.77
094/OSMATA	005601	04/25	26,138.09	2,295.36	28,433.45
094/OSMATA	005601	06/25	26,791.55	2,352.78	29,144.33
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	18,270.00		18,270.00
180/SALUD PROFESIONA	005628	04/25	17,476.29		17,476.29
180/SALUD PROFESIONA	005628	05/25	46,215.86	23,063.20	69,279.06
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	64,141.35		64,141.35
A) Total Facturas	---	---	214,813.91	27,711.34	242,525.25
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	214,813.91	27,711.34	242,525.25

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,740.70	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	12,126.26	
LEY BANCARIA 25413	2,442.38	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	32,809.34	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 209,715.91

Son \$ doscientos nueve mil setecientos quince con 91/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116859

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		00116859	29/08/2025	214,813.91

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116859	10,740.70

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/06/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
094-OSMATA	0003-005601	01/04/2025	2201010	1	LUQUE AGUSTINA	3,038.09	2,295.36	5,333.45
094-OSMATA	0003-005601	01/04/2025	4201010	1		23,100.00	0.00	23,100.00
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	2201010	1	DIAZ PRISCILA	3,114.05	2,352.78	5,466.83
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	1		23,677.50	0.00	23,677.50
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/04/2025	4201010	1		17,476.29	0.00	17,476.29
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	1102150	1		23,514.79	18,360.16	41,874.95
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	2201010	1		3,301.07	4,703.04	8,004.11
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	4201010	1		19,400.00	0.00	19,400.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	3		64,141.35	0.00	64,141.35
Total						214,813.91	27,711.34	242,525.25