



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

Liquidación N° :117283  
Matrícula :551039/00  
Prestador : **BRUTTI MARIEL**  
N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

Fecha:30/09/2025  
Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	47,342.31		47,342.31
094/OSMATA	005681	06/25	94,710.00		94,710.00
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	37,051.56		37,051.56
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	54,954.00		54,954.00
180/SALUD PROFESIONA	005689	07/25	18,659.09		18,659.09
211/OSSEG - OBRA SOC	005693	07/25	21,690.36		21,690.36
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	274,407.32	0.00	274,407.32
<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>	---	---	274,407.32	0.00	<b>274,407.32</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	13,720.37	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	13,720.37	
LEY BANCARIA 25413	3,342.69	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	38,283.43	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**

**236,123.89**

Son \$ doscientos treinta y seis mil ciento veintitres con 89/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117283

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		00117283	30/09/2025	274,407.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117283	13,720.37

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	3		47,342.31	0.00	47,342.31
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	4201010	4		94,710.00	0.00	94,710.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	2		37,051.56	0.00	37,051.56
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	4201010	3		54,954.00	0.00	54,954.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/07/2025	4201010	1		18,659.09	0.00	18,659.09
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/07/2025	4201010	1	VEGA MARIA	21,690.36	0.00	21,690.36
Total						274,407.32	0.00	274,407.32