



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

Liquidación N° :118398
Matrícula :551039/00
Prestador : **BRUTTI MARIEL**
N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

Fecha:03/12/2025
Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001121	07/25	32,003.40		32,003.40
237/SWISS MEDICAL S.	001130	09/25	76,507.85	12,129.74	88,637.59
A) Total Facturas	---	---	108,511.25	12,129.74	120,640.99
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	108,511.25	12,129.74	120,640.99
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				5,425.56	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				6,032.05	
LEY BANCARIA 25413				637.10	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				15,094.71	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

105,546.28

Son \$ ciento cinco mil quinientos cuarenta y seis con 28/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118398

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		00118398	03/12/2025	108,511.25

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118398	5,425.56

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

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/07/2025	4250160	2		32,003.40	0.00	32,003.40
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	1102150	1		24,063.77	10,062.26	34,126.03
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	2201010	1		2,456.91	2,067.48	4,524.39
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	4201010	3		49,987.17	0.00	49,987.17
Total						108,511.25	12,129.74	120,640.99