



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

Liquidación N° :121548

Matrícula :551039/00

Prestador : **BRUTTI MARIEL**

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

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	006243	04/26	30,225.16		30,225.16
163/COBERTURA INT.D	006289	04/26	68,326.59		68,326.59
164/COBERT INT DE M	006290	04/26	166,534.47	4,672.64	171,207.11
196/OMINT S.A.	001211	03/26	24,799.00		24,799.00
298/DASUTEN	006253	03/26	22,343.33		22,343.33
A) Total Facturas	---	---	312,228.55	4,672.64	316,901.19
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	312,228.55	4,672.64	316,901.19
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				15,611.43	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				15,845.06	
LEY BANCARIA 25413				2,784.24	
OTROS BANCOS				1,000.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				41,740.73	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

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	275,160.46
Son \$ doscientos setenta y cinco mil ciento sesenta con 46/Cien.	

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			00121548	30/06/2026	312,228.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00121548	15,611.43

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

30/06/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2026
Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-006243	01/04/2026	4201010	1		30,225.16	0.00	30,225.16
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006289	01/04/2026	4201010	3		68,326.59	0.00	68,326.59
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006290	01/04/2026	1102150	1		5,991.69	1,330.42	7,322.11
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006290	01/04/2026	2201010	1		1,114.07	3,342.22	4,456.29
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006290	01/04/2026	4201010	7		159,428.71	0.00	159,428.71
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	MEDRANO JOSEMA	24,799.00	0.00	24,799.00
298-DASUTEN	0003-006253	01/03/2026	4201010	1	SORIA MARIA	22,343.33	0.00	22,343.33
Total						312,228.55	4,672.64	316,901.19