



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

Liquidación N° :110407

Fecha:30/09/2024

Matrícula :551373/01

Hoja N° : 1

Prestador : **GALETTO ROMINA CARLA**

N° Insc. I.B.:23-31890821 D.G.I.:23-31890821-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
298/DASUTEN	004919	07/24	14,581.98	2,667.80	17,249.78
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	14,581.98	2,667.80	17,249.78
<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>	---	---	14,581.98	2,667.80	<b>17,249.78</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				729.10	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				862.49	
LEY BANCARIA 25413				81.95	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				<b>3,673.54</b>	<b>0.00</b>

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**

**13,576.24**

Son \$ trece mil quinientos setenta y seis con 24/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110407

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00110407	30/09/2024	14,581.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110407	729.10

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551373	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 551373/01 GALETTO ROMINA CARLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
298-DASUTEN	0003-004919	01/07/2024	1701010	1	16-81573/10	2,455.58	2,667.80	5,123.38
298-DASUTEN	0003-004919	01/07/2024	4201010	1	16-81573/10	12,126.40	0.00	12,126.40
Total						14,581.98	2,667.80	17,249.78