



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

Liquidación N° :110165

Fecha:05/09/2024

Matrícula :553391/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CAGNACCI MARIA EMILIA**

N° Insc. I.B.:27-35836020 D.G.I.:27-35836020-9

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004849	05/24	16,476.53		16,476.53
211/OSSEG - OBRA SOC	000892	04/24	12,629.10		12,629.10
211/OSSEG - OBRA SOC	000892	05/24	8,628.91		8,628.91
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	37,734.54	0.00	37,734.54
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004849	05/24 D	-880.85		-880.85
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-880.85	0.00	-880.85
<b>Total Facturado</b>	---	---	36,853.69	0.00	<b>36,853.69</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,842.68	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,842.68	
LEY BANCARIA 25413	187.01	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	5,872.37	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**

**30,981.32**

Son \$ treinta mil novecientos ochenta y uno con 32/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110165

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			00110165	05/09/2024	36,853.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110165	1,842.68

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553391	27-35836020-9	CAGNACCI MARIA EMILIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	coronel diaz 1461 10 31		BS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

05/09/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/09/2024**

Prestador : 553391/00 CAGNACCI MARIA EMILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004849	01/05/2024	4201012	1	00240030019 29/5	16,476.53	0.00	16,476.53
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000892	01/04/2024	4250070	1	CAVALLO MARIANA 009000238900015	6,314.55	0.00	6,314.55
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000892	01/04/2024	4250070	1	PERETTO ALEJANDRA 0090005348881	6,314.55	0.00	6,314.55
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000892	01/05/2024	4201010	1	FELIU PATRICIO 282868070045 22/	8,628.91	0.00	8,628.91
Total						37,734.54	0.00	37,734.54