



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

Liquidación N° :111421

Fecha:29/11/2024

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

N° Insc. I.B.:27-34851831 D.G.I.:27-34851831-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000942	09/24	12,801.29		12,801.29
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000940	08/24	13,783.02		13,783.02
038/O.S.UNION PERSON	000946	09/24	26,000.00		26,000.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	18,677.80		18,677.80
094/OSMATA	005042	09/24	16,216.20		16,216.20
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	09/24	4,326.00		4,326.00
180/SALUD PROFESIONA	005038	09/24	10,435.12		10,435.12
A) Total Facturas	---	---	102,239.43	0.00	102,239.43
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-373.56		-373.56
C) Total Débitos	---	---	-373.56	0.00	-373.56
Total Facturado	---	---	101,865.87	0.00	101,865.87

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,093.29	
LEY BANCARIA 25413	835.25	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	8,149.27	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	21,077.81	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

80,788.06

Son \$ ochenta mil setecientos ochenta y ocho con 6/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111421

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		00111421	29/11/2024	101,865.87

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111421	5,093.29

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	554731	27-34851831-9	ARCE MARIA FLORENCIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	French 266		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	4250160	1		12,801.29	0.00	12,801.29
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/08/2024	4201010	1	CREMON L 0113835802 06/08/24 AC	13,783.02	0.00	13,783.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/09/2024	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00247800014 23/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/09/2024	4201010	1		4,326.00	0.00	4,326.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/09/2024	4201010	1	LESCANO YULIANA	10,435.12	0.00	10,435.12
Total						102,239.43	0.00	102,239.43