



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111876

Fecha:30/12/2024

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 ASOCIACIO	000959	08/24	12,428.44		12,428.44
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	09/24	38,403.87		38,403.87
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000962	10/24	28,608.04		28,608.04
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	09/24	21,210.04		21,210.04
094/OSMATA	005088	09/24	16,216.20		16,216.20
094/OSMATA	005088	10/24	16,216.20		16,216.20
169/PREVENCIÓN SALUD	000944	09/24	12,874.40		12,874.40
180/SALUD PROFESIONA	005103	10/24	31,305.36		31,305.36
196/OMINT S.A.	000952	08/24	9,181.00		9,181.00
223/OSDIPP	000961	08/24	39,682.92		39,682.92
A) Total Facturas	---	---	226,126.47	0.00	226,126.47
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	09/24 D	-424.20		-424.20
C) Total Débitos	---	---	-424.20	0.00	-424.20
Total Facturado	---	---	225,702.27	0.00	225,702.27

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	11,285.11	
LEY BANCARIA 25413	2,236.66	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	18,056.18	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	38,577.95	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

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111876

Fecha:30/12/2024

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

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

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

187,124.32

Son \$ ciento ochenta y siete mil ciento veinticuatro con 32/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111876

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		00111876	30/12/2024	225,702.27

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111876	11,285.11

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/08/2024	4250160	1		12,428.44	0.00	12,428.44
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	3		38,403.87	0.00	38,403.87
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000962	01/10/2024	4201010	1	GARCIA SANDRA 0141068801 01/10/	14,304.02	0.00	14,304.02
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000962	01/10/2024	4201010	1	DELASCIO ROSANA 0110835801 01/1	14,304.02	0.00	14,304.02
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/09/2024	4201010	1	00247800014 3/9	21,210.04	0.00	21,210.04
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/10/2024	4201010	3		31,305.36	0.00	31,305.36
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/08/2024	4201010	1	CIBAU LAURA 1793026400035 06/08	9,181.00	0.00	9,181.00
223-OSDIPP	0004-000961	01/08/2024	4201010	2		39,682.92	0.00	39,682.92
Total						226,126.47	0.00	226,126.47