



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

Liquidación N° :112864

Fecha:07/02/2025

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
016/SWISS MEDICAL S.	000976	11/24	25,196.62		25,196.62
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24	63,630.12		63,630.12
237/SWISS MEDICAL S.	000975	11/24	50,393.24		50,393.24
A) Total Facturas	---	---	139,219.98	0.00	139,219.98
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24 D	-1,272.60		-1,272.60
C) Total Débitos	---	---	-1,272.60	0.00	-1,272.60
Total Facturado	---	---	137,947.38	0.00	137,947.38

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,897.37	
LEY BANCARIA 25413	702.09	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	11,035.79	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	21,635.25	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

116,312.13

Son \$ ciento dieciseis mil trescientos doce con 13/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112864

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			00112864	07/02/2025	137,947.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112864	6,897.37

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

07/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/02/2025

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000976	01/11/2024	4201010	2		25,196.62	0.00	25,196.62
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00233310114 15/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00247800014 29/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00247800118 29/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000975	01/11/2024	4201010	4		50,393.24	0.00	50,393.24
Total						139,219.98	0.00	139,219.98