



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110865

Fecha:31/10/2024

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-29484875 D.G.I.:20-29484875-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000919	07/24	23,900.84		23,900.84
024/MEDIFE ASOCIACIO	000919	08/24	12,428.44		12,428.44
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000920	08/24	13,304.07		13,304.07
038/O.S.UNION PERSON	000925	08/24	34,716.08		34,716.08
094/OSMATA	004979	07/24	30,888.00		30,888.00
094/OSMATA	004979	08/24	64,864.80		64,864.80
164/COBERT INT DE ME	005028	08/24	54,321.60		54,321.60
164/COBERT INT DE ME	005028	09/24	27,000.00		27,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005003	07/24	20,870.24		20,870.24
223/OSDIPP	000921	08/24	37,793.26		37,793.26
300/COBERT. INT DE M	005033	08/24	5,993.10		5,993.10
A) Total Facturas	---	---	326,080.43	0.00	326,080.43
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	326,080.43	0.00	326,080.43

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	16,304.02	
LEY BANCARIA 25413	3,582.64	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	26,086.43	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	52,973.09	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.
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110865

Fecha:31/10/2024

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-29484875 D.G.I.:20-29484875-5

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

273,107.34

Son \$ doscientos setenta y tres mil ciento siete con 34/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110865

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			00110865	31/10/2024	326,080.43

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110865	16,304.02

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	555711	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/08/2024	4250160	1		12,428.44	0.00	12,428.44
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000920	01/08/2024	4201010	1	MEDINA JULIO 451170 0130646600	13,304.07	0.00	13,304.07
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/08/2024	4201010	4		34,716.08	0.00	34,716.08
094-OSMATA	0003-004979	01/07/2024	4201010	2		30,888.00	0.00	30,888.00
094-OSMATA	0003-004979	01/08/2024	4201010	4		64,864.80	0.00	64,864.80
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/08/2024	1213020	1	MENON AGUSTIN	36,321.60	0.00	36,321.60
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/08/2024	4201010	2		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005028	01/09/2024	4201010	3		27,000.00	0.00	27,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005003	01/07/2024	4201010	2		20,870.24	0.00	20,870.24
223-OSDIPP	0004-000921	01/08/2024	4201010	2		37,793.26	0.00	37,793.26
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005033	01/08/2024	4201010	1		5,993.10	0.00	5,993.10
Total						326,080.43	0.00	326,080.43