



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105561

Fecha:31/05/2024

Matrícula :003074/00

Hoja N° : 1

Prestador : **LOSS MARIA GUADALUPE**

N° Insc. I.B.:27-26989607 D.G.I.:27-26989607-3

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000839	03/24	8,473.57		8,473.57
085/MEDICUS	000838	02/24	3,190.94		3,190.94
085/MEDICUS	004738	04/24	4,109.93		4,109.93
164/COBERT INT DE ME	004734	03/24	11,232.00		11,232.00
164/COBERT INT DE ME	004734	04/24	16,473.60		16,473.60
169/PREVENCIÓN SALUD	000837	02/24	6,768.49		6,768.49
211/OSSEG - OBRA SOC	000840	03/24	6,903.13		6,903.13
300/COBERT. INT DE M	004735	03/24	3,744.00		3,744.00
300/COBERT. INT DE M	004735	04/24	4,118.40		4,118.40
431/SCIS	004641	01/24	4,880.00		4,880.00
431/SCIS	004641	02/24	4,880.00		4,880.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	74,774.06	0.00	74,774.06
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000837	04/24	DEB -6,768.49		* 1 -6,768.49
085/MEDICUS	004738	04/24	DEB -78.91		-78.91
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-6,847.40	0.00	-6,847.40
<b>Total Facturado</b>	---	---	67,926.66	0.00	<b>67,926.66</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				478.86	
OTROS BANCOS				100.00	
RET.GASTOS ADM. ....				4,075.60	
DSI				4,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				8,654.46	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° :105561 Fecha:31/05/2024  
Matrícula :003074/00 Hoja N° : 2  
Prestador : **LOSS MARIA GUADALUPE**  
N° Insc. I.B.:27-26989607 D.G.I.:27-26989607-3

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

\* 1 FALTA DOCUMENTACION RESPALDATORIA - ERROR DE CARGA

**Neto a Pagar**

**59,272.20**

Son \$ cincuenta y nueve mil doscientos setenta y dos con 20/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 003074/00 LOSS MARIA GUADALUPE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/03/2024	4250160	1		8,473.57	0.00	8,473.57
085-MEDICUS	0004-000838	01/02/2024	4201012	1		3,190.94	0.00	3,190.94
085-MEDICUS	0003-004738	01/04/2024	4201012	1		4,109.93	0.00	4,109.93
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004734	01/03/2024	1901020	3		11,232.00	0.00	11,232.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004734	01/04/2024	1901020	4		16,473.60	0.00	16,473.60
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000837	01/02/2024	1901020	1		6,768.49	0.00	6,768.49
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000840	01/03/2024	4201010	1	JACOFISKY TERESA 073680640147 26	6,903.13	0.00	6,903.13
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004735	01/03/2024	1901020	1		3,744.00	0.00	3,744.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004735	01/04/2024	1901020	1		4,118.40	0.00	4,118.40
431-SCIS	0003-004641	01/01/2024	4201010	1		4,880.00	0.00	4,880.00
431-SCIS	0003-004641	01/02/2024	4201010	1		4,880.00	0.00	4,880.00
Total						74,774.06	0.00	74,774.06