



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111188

Matrícula :003074/00

Prestador : **LOSS MARIA GUADALUPE**

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

Fecha:29/11/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	08/24	12,428.44		12,428.44
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	09/24	38,403.87		38,403.87
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000940	09/24	14,304.02		14,304.02
085/MEDICUS	005056	09/24	4,488.05		4,488.05
085/MEDICUS	000960	10/24	4,488.05		4,488.05
094/OSMATA	005042	09/24	16,216.20		16,216.20
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	82,143.09		82,143.09
169/PREVENCION SALUD	000928	08/24	17,894.88		17,894.88
300/COBERT. INT DE M	005080	09/24	19,557.90		19,557.90
300/COBERT. INT DE M	005080	10/24	6,910.46		6,910.46
338/OBRA SOCIAL UNIO	000945	08/24	8,011.40		8,011.40
431/SCIS	004987	08/24	9,500.00		9,500.00
709/CLINICA DELTA S.	005011	08/24	8,000.00		8,000.00
A) Total Facturas	---	---	242,346.36	0.00	242,346.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005056	09/24 D	-84.38		-84.38
C) Total Débitos	---	---	-84.38	0.00	-84.38
Total Facturado	---	---	242,261.98	0.00	242,261.98

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	1,766.97	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	14,535.72	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	21,302.69	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° :111188

Fecha:29/11/2024

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.

Neto a Pagar

220,959.29

Son \$ doscientos veinte mil novecientos cincuenta y nueve con 29/Cien.

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

Prestador : 003074/00 LOSS MARIA GUADALUPE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	1		12,428.44	0.00	12,428.44
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	4250160	3		38,403.87	0.00	38,403.87
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/09/2024	4201010	1	OLIVERA P 0138723904 02/09/24 4	14,304.02	0.00	14,304.02
085-MEDICUS	0003-005056	01/09/2024	4201012	1		4,488.05	0.00	4,488.05
085-MEDICUS	0004-000960	01/10/2024	4201012	1		4,488.05	0.00	4,488.05
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1901020	9		82,143.09	0.00	82,143.09
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000928	01/08/2024	1901020	2		17,894.88	0.00	17,894.88
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	1901020	3		19,557.90	0.00	19,557.90
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/10/2024	1901020	1		6,910.46	0.00	6,910.46
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	4201010	1		8,011.40	0.00	8,011.40
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	4201010	1		9,500.00	0.00	9,500.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	4201010	1		8,000.00	0.00	8,000.00
Total						242,346.36	0.00	242,346.36