



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000904	06/24	23,317.90		23,317.90
038/O.S.UNION PERSON	000909	07/24	26,037.06		26,037.06
079/OSFATLYF	004956	06/24	10,867.50		10,867.50
094/OSMATA	004955	07/24	138,996.00		138,996.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004870	05/24	9,648.91		9,648.91
097/O.S.P.E.D. Y C.	004871	06/24	9,648.91		9,648.91
169/PREVENCIÓN SALUD	000910	07/24	8,947.44		8,947.44
196/OMINT S.A.	000897	07/24	36,724.00		36,724.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000907	07/24	32,045.60		32,045.60
428/ASOCIACION MUTUA	004918	07/24	175,966.56		175,966.56
A) Total Facturas	---	---	472,199.88	0.00	472,199.88
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004870	05/24 D	-192.98		-192.98
097/O.S.P.E.D. Y C.	004871	06/24 D	-192.94		-192.94
079/OSFATLYF	004956	06/24 D	-213.00		-213.00
C) Total Débitos	---	---	-598.92	0.00	-598.92
Total Facturado	---	---	471,600.96	0.00	471,600.96

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	6,204.69	
RET.GASTOS ADM.	37,728.08	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	7,500.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	57,432.77	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° :110195

Fecha:30/09/2024

Matrícula :006491/00

Hoja N° : 2

Prestador : **FAGNANI LUCILA**

N° Insc. I.B.:27-36931698 D.G.I.:27-36931698-8

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

414,168.19

Son \$ cuatrocientos catorce mil ciento sesenta y ocho con 19/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 006491/00 FAGNANI LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	4250160	2		23,317.90	0.00	23,317.90
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	4201010	3		26,037.06	0.00	26,037.06
079-OSFATLYF	0003-004956	01/06/2024	4201010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	4201010	9		138,996.00	0.00	138,996.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004870	01/05/2024	4250140	1		9,648.91	0.00	9,648.91
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004871	01/06/2024	4250140	1		9,648.91	0.00	9,648.91
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000910	01/07/2024	1901020	1		8,947.44	0.00	8,947.44
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	SALARALLAN TAMARA 1984650000023	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	SALARALLAN TAMARA 1984650000023	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	BONANO ANA 1072344301021 17/06/	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	CARMONA MAILEN 197804360003 17	9,181.00	0.00	9,181.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000907	01/07/2024	4201010	4		32,045.60	0.00	32,045.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004918	01/07/2024	4201770	22		175,966.56	0.00	175,966.56
Total						472,199.88	0.00	472,199.88