



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :112109

Matrícula :015020/00

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

N° Insc. I.B.:27-06507183 D.G.I.:27-06507183-0

Fecha:31/01/2025

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	005185	10/24	13,910.40		13,910.40
082/HOSPITAL ITALIAN	000972	10/24	17,056.60		17,056.60
082/HOSPITAL ITALIAN	000972	11/24	17,654.00		17,654.00
154/O.S. PERS.INDUST	005116	10/24	8,200.00		8,200.00
180/SALUD PROFESIONA	005177	11/24	13,403.50		13,403.50
196/OMINT S.A.	000974	10/24	18,000.00		18,000.00
196/OMINT S.A.	000974	11/24	38,000.00		38,000.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000984	10/24	13,000.00		13,000.00
431/SCIS	005118	10/24	136,359.98		136,359.98
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	275,584.48	0.00	275,584.48
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
154/O.S. PERS.INDUST	005116	10/24 D	-72.98		-72.98
079/OSFATLYF	005185	10/24 D	-274.03		-274.03
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-347.01	0.00	-347.01
<b>Total Facturado</b>	---	---	275,237.47	0.00	<b>275,237.47</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	13,761.87	
CUOTA SOCIO ...	8,257.12	
LEY BANCARIA 25413	2,815.77	
GESTION EXTERNA	2,752.37	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	34,087.13	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



C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112109

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00112109	31/01/2025	275,237.47

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112109	13,761.87

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	015020	27-06507183-0	BRIANT DIONISIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTILLA 116		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-005185	01/10/2024	4201010	1		13,910.40	0.00	13,910.40
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	GONZALEZ ELENA 412344 21/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/11/2024	4201010	1	GONZALEZ ELENA 412344 07/11	17,654.00	0.00	17,654.00
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-005116	01/10/2024	4201010	1		8,200.00	0.00	8,200.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005177	01/11/2024	4201010	1		13,403.50	0.00	13,403.50
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/10/2024	4201010	1	GONZALEZ MIRNA 4906869501019 24	18,000.00	0.00	18,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/11/2024	4201010	1	GONZALEZ MIRNA 4906869501019 07	19,000.00	0.00	19,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/11/2024	4201010	1	CASTILLO VERONICA 494521210003	19,000.00	0.00	19,000.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000984	01/10/2024	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
431-SCIS	0003-005118	01/10/2024	1105030	1	BARRICHI ADRIANA	111,359.98	0.00	111,359.98
431-SCIS	0003-005118	01/10/2024	4201010	2		25,000.00	0.00	25,000.00
Total						275,584.48	0.00	275,584.48