



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :112881

Fecha:12/02/2025

Matrícula :015020/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

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

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------------------|
| 144/GALENO ARGENTINA | 000977 | 11/24 | 12,470.04 | | 12,470.04 |
| 431/SCIS | 005166 | 11/24 | 15,267.65 | 1,350.90 | 16,618.55 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 27,737.69 | 1,350.90 | 29,088.59 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 27,737.69 | 1,350.90 | 29,088.59 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 1,386.88 | |
| CUOTA SOCIO ... | 872.66 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 147.23 | |
| GESTION EXTERNA | 290.89 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 4,697.66 | 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.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

24,390.93

Son \$ veinticuatro mil trescientos noventa con 93/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112881

| 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 | | | 00112881 | 12/02/2025 | 27,737.69 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00112881 | 1,386.88 |

| 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

12/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/02/2025

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-------------|------------|----------|-----------|
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000977 | 01/11/2024 | 1901020 | 1 | GHAYA NANCY | 12,470.04 | 0.00 | 12,470.04 |
| 431-SCIS | 0003-005166 | 01/11/2024 | 2201010 | 1 | | 1,267.65 | 1,350.90 | 2,618.55 |
| 431-SCIS | 0003-005166 | 01/11/2024 | 4201010 | 1 | | 14,000.00 | 0.00 | 14,000.00 |
| Total | | | | | | 27,737.69 | 1,350.90 | 29,088.59 |