



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	005242	12/24	14,500.00		14,500.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000993	10/24	17,056.60		17,056.60
082/HOSPITAL ITALIAN	000993	12/24	35,308.00		35,308.00
128/OSPESGYPE	005175	10/24	23,339.47		23,339.47
149/FUND.SERV.SOC.TE	005087	10/24	21,210.04		21,210.04
196/OMINT S.A.	000991	12/24	19,000.00		19,000.00
211/OSSEG - OBRA SOC	001008	12/24	20,000.00		20,000.00
A) Total Facturas	---	---	150,414.11	0.00	150,414.11
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005242	12/24 D	-292.90		-292.90
C) Total Débitos	---	---	-292.90	0.00	-292.90
Total Facturado	---	---	150,121.21	0.00	150,121.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,506.06	
CUOTA SOCIO ...	4,503.64	
LEY BANCARIA 25413	2,203.38	
GESTION EXTERNA	1,501.21	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	22,214.29	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

127,906.92

Son \$ ciento veintisiete mil novecientos seis con 92/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113026

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00113026	28/02/2025	150,121.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113026	7,506.06

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

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-005242	01/12/2024	4201010	1		14,500.00	0.00	14,500.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/10/2024	4201010	1	BURGUEÑO GABRIELA 4007035 16/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	4201010	1	GONZALEZ ELENA 4123444 02/12/24	17,654.00	0.00	17,654.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000993	01/12/2024	4201010	1	MUÑOZ MARIA 384946 09/12/24	17,654.00	0.00	17,654.00
128-OSPESGYPE	0003-005175	01/10/2024	4201010	1		23,339.47	0.00	23,339.47
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005087	01/10/2024	4201010	1	00091120125 03/10	21,210.04	0.00	21,210.04
196-OMINT S.A.	0004-000991	01/12/2024	4201010	1	CASTILLO VERONICA 4945212100038	19,000.00	0.00	19,000.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001008	01/12/2024	4201010	1	CIAMPELLI MA LAURA 009000569011	20,000.00	0.00	20,000.00
Total						150,414.11	0.00	150,414.11