



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	54,581.04		54,581.04
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25	12,187.95		12,187.95
079/OSFATLYF	005660	06/25	98,886.52	40,543.80	139,430.32
094/OSMATA	005723	07/25	24,269.44		24,269.44
223/OSDIPP	001122	07/25	90,847.27	23,629.86	114,477.13
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	280,772.22	64,173.66	344,945.88
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005660	06/25 D	-1,928.29	-790.60	-2,718.89
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25 D	-226.70		-226.70
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25 D	-1,173.49		-1,173.49
094/OSMATA	005723	07/25 D	-485.39		-485.39
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-3,813.87	-790.60	-4,604.47
<b>Total Facturado</b>	---	---	276,958.35	63,383.06	<b>340,341.41</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	13,847.92	
CUOTA SOCIO ...	10,210.24	
LEY BANCARIA 25413	1,865.28	
GESTION EXTERNA	3,403.41	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	35,826.85	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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117519

Fecha:31/10/2025

Matrícula :015020/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

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

**Neto a Pagar**

**304,514.56**

Son \$ trescientos cuatro mil quinientos catorce con 56/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117519

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			00117519	31/10/2025	276,958.35

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117519	13,847.92

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	4201010	1	00414802512 26/05	27,290.52	0.00	27,290.52
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	4201010	1	00246360111 26/05	27,290.52	0.00	27,290.52
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	1901020	1		12,187.95	0.00	12,187.95
079-OSFATLYF	0003-005660	01/06/2025	1102150	2		52,652.84	37,990.68	90,643.52
079-OSFATLYF	0003-005660	01/06/2025	2201010	1		2,969.68	2,553.12	5,522.80
079-OSFATLYF	0003-005660	01/06/2025	4201010	2		43,264.00	0.00	43,264.00
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	4201010	1		24,269.44	0.00	24,269.44
223-OSDIPP	0004-001122	01/07/2025	1102150	1	PEREZ LORENA	29,192.20	21,113.82	50,306.02
223-OSDIPP	0004-001122	01/07/2025	2201010	1	PEREZ LORENA	2,865.11	2,516.04	5,381.15
223-OSDIPP	0004-001122	01/07/2025	4201010	2		58,789.96	0.00	58,789.96
Total						280,772.22	64,173.66	344,945.88