



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

Liquidación N° :115547
Matrícula :019036/00
Prestador : **VENTURA JORGE**
N° Insc. I.B.:20-12442046 D.G.I.:20-12442046-7

Fecha:30/06/2025
Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001070	04/25	16,896.10		16,896.10
163/COBERTURA INT.DE	005512	04/25	36,854.83	2,564.49	39,419.32
164/COBERT INT DE ME	005510	04/25	232,320.32	2,564.49	234,884.81
223/OSDIPP	001067	03/25	54,368.56		54,368.56
223/OSDIPP	001067	04/25	27,184.28		27,184.28
754/CLINICA DELTA S.	005499	04/25	100,787.40		100,787.40
A) Total Facturas	---	---	468,411.49	5,128.98	473,540.47
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
754/CLINICA DELTA S.	005499	05/25 D	-100,787.40		* 1 *****.**
C) Total Débitos	---	---	-100,787.40	0.00	-100,787.40
Total Facturado	---	---	367,624.09	5,128.98	372,753.07

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	18,381.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	18,637.65	
LEY BANCARIA 25413	2,002.41	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	45,521.26	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.

* 1 PTE. ACOSTA AGUSTINA SE DEBITA, PRESTADOR NO SE ENCUENTRA EN CARTILLA

Neto a Pagar 327,231.81

Son \$ trescientos veintisiete mil doscientos treinta y uno con 81/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115547

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			00115547	30/06/2025	367,624.09

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115547	18,381.20

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	019036	20-12442046-7	VENTURA JORGE
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 438		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 019036/00 VENTURA JORGE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001070	01/04/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/04/2025	2201010	1		854.83	2,564.49	3,419.32
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/04/2025	4201010	2		36,000.00	0.00	36,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	1101010	1	BONOMO MARINA	123,465.49	0.00	123,465.49
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	2201010	1		854.83	2,564.49	3,419.32
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	4201010	6		108,000.00	0.00	108,000.00
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	4201010	2		54,368.56	0.00	54,368.56
223-OSDIPP	0004-001067	01/04/2025	4201010	1		27,184.28	0.00	27,184.28
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005499	01/04/2025	1104030	1	ACOSTA AGUSTINA	100,787.40	0.00	100,787.40
Total						468,411.49	5,128.98	473,540.47