



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000868	05/24	77,230.44		77,230.44
038/O.S.UNION PERSON	000871	04/24	16,072.26		16,072.26
038/O.S.UNION PERSON	000871	05/24	24,108.39		24,108.39
079/OSFATLYF	000852	03/24	9,450.00		9,450.00
079/OSFATLYF	000852	04/24	9,450.00		9,450.00
094/OSMATA	004790	04/24	57,200.00		57,200.00
124/OSPECON	004748	02/24	2,494.11		2,494.11
124/OSPECON	004748	04/24	77,000.00		77,000.00
163/COBERTURA INT.DE	004855	05/24	19,305.00		19,305.00
163/COBERTURA INT.DE	004855	06/24	14,002.56		14,002.56
300/COBERT. INT DE M	004857	06/24	5,601.02		5,601.02
709/CLINICA DELTA S.	004897	06/24	32,000.00		32,000.00
A) Total Facturas	---	---	343,913.78	0.00	343,913.78
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004748	02/24	DEB -1,581.93		-1,581.93
079/OSFATLYF	000852	03/24	DEB -366.66		-366.66
C) Total Débitos	---	---	-1,948.59	0.00	-1,948.59
Total Facturado	---	---	341,965.19	0.00	341,965.19

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,077.69	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	17,098.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	17,098.26	
LEY BANCARIA 25413	3,315.27	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	46,589.48	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.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :108303

Fecha:31/07/2024

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

N° Insc. I.B.:27-05492597 D.G.I.:27-05492597-8

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

295,375.71

Son \$ doscientos noventa y cinco mil trescientos setenta y cinco con
71/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097226

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00108303	31/07/2024	341,965.19

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,077.69

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-05492597-8	27-05492597-8	BIANCONI JOSEFINA.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000868	01/05/2024	3350210	7		77,230.44	0.00	77,230.44
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/04/2024	3301010	2		16,072.26	0.00	16,072.26
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/05/2024	3301010	3		24,108.39	0.00	24,108.39
079-OSFATLYF	0004-000852	01/03/2024	3301010	1		9,450.00	0.00	9,450.00
079-OSFATLYF	0004-000852	01/04/2024	3301010	1		9,450.00	0.00	9,450.00
094-OSMATA	0003-004790	01/04/2024	3301010	4		57,200.00	0.00	57,200.00
124-OSPECON	0003-004748	01/02/2024	3301010	1		2,494.11	0.00	2,494.11
124-OSPECON	0003-004748	01/04/2024	3301010	11		77,000.00	0.00	77,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004855	01/05/2024	3301010	3		19,305.00	0.00	19,305.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004855	01/06/2024	3301010	1		7,001.28	0.00	7,001.28
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004855	01/06/2024	3301010	1		7,001.28	0.00	7,001.28
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004857	01/06/2024	3301010	1		5,601.02	0.00	5,601.02
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-004897	01/06/2024	3301010	4		32,000.00	0.00	32,000.00
Total						343,913.78	0.00	343,913.78