



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	08/24	74,094.90		74,094.90
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	09/24	38,158.86		38,158.86
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	8,679.02		8,679.02
038/O.S.UNION PERSON	000946	09/24	17,878.78		17,878.78
079/OSFATLYF	005036	08/24	10,867.50		10,867.50
079/OSFATLYF	005036	09/24	10,867.50		10,867.50
082/HOSPITAL ITALIAN	000949	09/24	15,506.00		15,506.00
094/OSMATA	005042	09/24	64,864.80		64,864.80
124/OSPECON	004986	08/24	35,000.00		35,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005078	09/24	10,080.00		10,080.00
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	20,160.00		20,160.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000945	08/24	8,011.40		8,011.40
545/VISITAR SRL	005001	08/24	6,963.93		6,963.93
709/CLINICA DELTA S.	005011	08/24	32,000.00		32,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005071	09/24	24,000.00		24,000.00
A) Total Facturas	---	---	377,132.69	0.00	377,132.69
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	005001	09/24 D	-6,963.93		* 1 -6,963.93
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	10/24 D	-12,349.15		* 2 -12,349.15
124/OSPECON	004986	08/24 D	-696.50		-696.50
079/OSFATLYF	005036	08/24 D	-421.66		-421.66
C) Total Débitos	---	---	-20,431.24	0.00	-20,431.24
Total Facturado	---	---	356,701.45	0.00	356,701.45

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,210.31	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	17,835.07	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	17,835.07	
LEY BANCARIA 25413	3,483.62	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	48,364.07	0.00

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :111214

Fecha:29/11/2024

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

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. GRANDOLI MANUEL AF. DADO DE BAJA
- * 2 ERROR EN CARGA, SESION FACTURADA DE MAS

Neto a Pagar

308,337.38

Son \$ trescientos ocho mil trescientos treinta y siete con 38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098114

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		00111214	29/11/2024	356,701.45

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,210.31

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111214

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			00111214	29/11/2024	356,701.45

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111214	17,835.07

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	045268	27-05492597-8	BIANCONI JOSEFINA.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	3350210	6		74,094.90	0.00	74,094.90
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	3350210	3		38,158.86	0.00	38,158.86
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	3301010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/09/2024	3301010	2		17,878.78	0.00	17,878.78
079-OSFATLYF	0003-005036	01/08/2024	3301010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
079-OSFATLYF	0003-005036	01/09/2024	3301010	1		10,867.50	0.00	10,867.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000949	01/09/2024	3301010	1	MUÑOZ M.TERESA 384946 22/8/24	15,506.00	0.00	15,506.00
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	3301010	4		64,864.80	0.00	64,864.80
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	3301010	5		35,000.00	0.00	35,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005078	01/09/2024	3301010	1		10,080.00	0.00	10,080.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	3301010	2		20,160.00	0.00	20,160.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	3301010	1		8,011.40	0.00	8,011.40
545-VISITAR SRL	0003-005001	01/08/2024	3301010	1		6,963.93	0.00	6,963.93
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	3301010	4		32,000.00	0.00	32,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005071	01/09/2024	3301010	3		24,000.00	0.00	24,000.00
Total						377,132.69	0.00	377,132.69