



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001026	01/25	170,315.16		170,315.16
038/O.S.UNION PERSON	001003	11/24	39,333.32		39,333.32
038/O.S.UNION PERSON	001003	12/24	20,059.98		20,059.98
079/OSFATLYF	005359	01/25	29,000.00		29,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	001011	12/24	35,308.00		35,308.00
094/OSMATA	005288	12/24	58,378.32		58,378.32
094/OSMATA	005288	01/25	20,432.41		20,432.41
124/OSPECON	005219	11/24	45,780.00		45,780.00
124/OSPECON	005219	12/24	31,588.20		31,588.20
163/COBERTURA INT.DE	005343	01/25	26,000.00		26,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005343	02/25	13,000.00		13,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005246	12/24	32,400.00		32,400.00
709/CLINICA DELTA S.	005306	01/25	21,600.00		21,600.00
A) Total Facturas	---	---	543,195.39	0.00	543,195.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005219	11/24 D	-1,547.36		-1,547.36
082/HOSPITAL ITALIAN	001011	12/24 D	-692.04		-692.04
079/OSFATLYF	005359	01/25 D	-571.30		-571.30
C) Total Débitos	---	---	-2,810.70	0.00	-2,810.70
Total Facturado	---	---	540,384.69	0.00	540,384.69

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,863.46	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	27,019.23	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	27,019.23	
LEY BANCARIA 25413	4,438.93	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	69,840.85	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113486

Fecha:31/03/2025

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

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

470,543.84

Son \$ cuatrocientos setenta mil quinientos cuarenta y tres con 84/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098945

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		00113486	31/03/2025	540,384.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,863.46

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

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113486

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			00113486	31/03/2025	540,384.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113486	27,019.23

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

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001026	01/01/2025	3350210	12		170,315.16	0.00	170,315.16
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/11/2024	3301010	4		39,333.32	0.00	39,333.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/12/2024	3301010	2		20,059.98	0.00	20,059.98
079-OSFATLYF	0003-005359	01/01/2025	3301010	2		29,000.00	0.00	29,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001011	01/12/2024	3301010	1	MUÑOZ LUIS 369761 12/12/24	17,654.00	0.00	17,654.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001011	01/12/2024	3301010	1	YAQUEMET GLADYS 326309 26/12/24	17,654.00	0.00	17,654.00
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	3301010	3		58,378.32	0.00	58,378.32
094-OSMATA	0003-005288	01/01/2025	3301010	1		20,432.41	0.00	20,432.41
124-OSPECON	0003-005219	01/11/2024	3301010	5		45,780.00	0.00	45,780.00
124-OSPECON	0003-005219	01/12/2024	3301010	3		31,588.20	0.00	31,588.20
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/01/2025	3301010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/02/2025	3301010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	3301010	3		32,400.00	0.00	32,400.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005306	01/01/2025	3301010	2		21,600.00	0.00	21,600.00
Total						543,195.39	0.00	543,195.39