



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001020	12/24	20,059.98		20,059.98
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	30,902.40		30,902.40
082/HOSPITAL ITALIAN	001029	01/25	36,190.70		36,190.70
094/OSMATA	005336	01/25	154,000.00		154,000.00
124/OSPECON	005291	12/24	52,647.00		52,647.00
124/OSPECON	005291	01/25	42,117.60		42,117.60
163/COBERTURA INT.DE	005393	02/25	26,780.00		26,780.00
164/COBERT INT DE ME	005394	02/25	28,840.00		28,840.00
164/COBERT INT DE ME	005394	03/25	14,766.08		14,766.08
283/OBRA SOCIAL PAST	005269	01/25	33,274.24		33,274.24
300/COBERT. INT DE M	005395	02/25	11,330.00		11,330.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001041	01/25	16,000.00		16,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005367	02/25	21,600.00		21,600.00
A) Total Facturas	---	---	488,508.00	0.00	488,508.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005336	03/25 D	-10,973.13		* 1 -10,973.13
283/OBRA SOCIAL PAST	005269	01/25 D	-622.23		-622.23
124/OSPECON	005291	12/24 D	-1,885.82		-1,885.82
C) Total Débitos	---	---	-13,481.18	0.00	-13,481.18
Total Facturado	---	---	475,026.82	0.00	475,026.82

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,275.24	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,751.34	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	23,751.34	
LEY BANCARIA 25413	6,064.71	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	64,342.63	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° :114425

Fecha:30/04/2025

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.

* 1 REFACTURADO

Neto a Pagar

410,684.19

Son \$ cuatrocientos diez mil seiscientos ochenta y cuatro con 19/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099111

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		00114425	30/04/2025	475,026.82

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,275.24

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

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114425

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			00114425	30/04/2025	475,026.82

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114425	23,751.34

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

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	3301010	2		20,059.98	0.00	20,059.98
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	3301010	3		30,902.40	0.00	30,902.40
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001029	01/01/2025	3301010	1	YAQUEMET GLADYS 326309 23/1	18,095.35	0.00	18,095.35
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001029	01/01/2025	3301010	1	MUÑOZ LUIS 369761 6/1	18,095.35	0.00	18,095.35
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	3301010	7		154,000.00	0.00	154,000.00
124-OSPECON	0003-005291	01/12/2024	3301010	5		52,647.00	0.00	52,647.00
124-OSPECON	0003-005291	01/01/2025	3301010	4		42,117.60	0.00	42,117.60
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005393	01/02/2025	3301010	2		26,780.00	0.00	26,780.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005394	01/02/2025	3301010	2		28,840.00	0.00	28,840.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005394	01/03/2025	3301010	1		14,766.08	0.00	14,766.08
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005269	01/01/2025	3301010	2		33,274.24	0.00	33,274.24
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005395	01/02/2025	3301010	1		11,330.00	0.00	11,330.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001041	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005367	01/02/2025	3301010	2		21,600.00	0.00	21,600.00
Total						488,508.00	0.00	488,508.00