



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	8,562.52	25,687.58	34,250.10
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000962	10/24	8,211.90	24,635.72	32,847.62
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24	17,858.94	53,576.82	71,435.76
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24	17,858.94	53,576.82	71,435.76
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23	4,912.50	14,737.50	19,650.00
094/OSMATA	005088	09/24	19,114.46	57,343.36	76,457.82
124/OSPECON	005039	07/24	12,723.92	38,171.74	50,895.66
124/OSPECON	005039	08/24	41,354.91	124,064.69	165,419.60
154/O.S. PERS.INDUST	005060	09/24	8,103.08	24,309.25	32,412.33
163/COBERTURA INT.DE	005153	10/24	3,406.97	10,220.90	13,627.87
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	13,103.73	39,311.16	52,414.89
255/HOSPITAL ALEMAN	005059	09/24	8,046.90	24,140.72	32,187.62
529/SANCOR SALUD PLA	005100	09/24	14,181.14	42,543.46	56,724.60
A) Total Facturas	---	---	177,439.91	532,319.72	709,759.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23 D	-91.37 D	-274.12	-365.49
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24 D	-342.89 D	-1,028.67	-1,371.56
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24 D	-308.96 D	-926.88	-1,235.84
124/OSPECON	005039	07/24 D	-1,076.17 D	-3,228.50	-4,304.67
154/O.S. PERS.INDUST	005060	09/24 D	-100.48 D	-301.43	-401.91
C) Total Débitos	---	---	-1,919.87	-5,759.60	-7,679.47
Total Facturado	---	---	175,520.04	526,560.12	702,080.16
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,776.00	
CUOTA SOCIO ...				21,062.40	
LEY BANCARIA 25413				5,537.56	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				37,375.96	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° :111667

Fecha:30/12/2024

Matrícula :047034/03

Hoja N° : 2

Prestador : **GIRIBET MARIA SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-10795339 D.G.I.:27-10795339-1

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

664,704.20

Son \$ seiscientos sesenta y cuatro mil setecientos cuatro con 20/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111667

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			00111667	30/12/2024	175,520.04

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111667	8,776.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047034	27-10795339-1	GIRIBET MARIA SUSANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ARENALES 324		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 047034/03 GIRIBET MARIA SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1701200	1		8,562.52	25,687.58	34,250.10
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000962	01/10/2024	1701200	1	NOUYU SILVIA- 0141067300- 9/9/2	8,211.90	24,635.72	32,847.62
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005010	01/08/2024	1701180	1		17,858.94	53,576.82	71,435.76
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005072	01/09/2024	1701180	1		17,858.94	53,576.82	71,435.76
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	1701180	1	LOSADA ANA 4100244 04/10/23	4,912.50	14,737.50	19,650.00
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701180	1	TABARES JOHANNA	8,204.14	24,612.40	32,816.54
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1701200	1	CANTERO ALEXIS	10,910.32	32,730.96	43,641.28
124-OSPECON	0003-005039	01/07/2024	1701180	2		12,723.92	38,171.74	50,895.66
124-OSPECON	0003-005039	01/08/2024	1701180	5		31,809.80	95,429.35	127,239.15
124-OSPECON	0003-005039	01/08/2024	1701200	1		9,545.11	28,635.34	38,180.45
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-005060	01/09/2024	1708730	1		8,103.08	24,309.25	32,412.33
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005153	01/10/2024	1708730	1		3,406.97	10,220.90	13,627.87
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	1701180	1		2,882.82	8,648.46	11,531.28
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	1708730	3		10,220.91	30,662.70	40,883.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005059	01/09/2024	1701180	1	JAUZAT NESTOR 727476913101 8/8	8,046.90	24,140.72	32,187.62
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005100	01/09/2024	1708730	1		14,181.14	42,543.46	56,724.60
Total						177,439.91	532,319.72	709,759.63