



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24	10,085.40	18,152.40	28,237.80
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	34,972.62	43,141.04	78,113.66
094/OSMATA	005088	10/24	16,216.20		16,216.20
149/FUND.SERV.SOC.TE	005023	08/24	10,393.28	31,179.82	41,573.10
169/PREVENCIÓN SALUD	000944	09/24	44,169.11	93,884.14	138,053.25
223/OSDIPP	000961	09/24	6,761.47	20,284.40	27,045.87
223/OSDIPP	000961	10/24	21,875.21		21,875.21
300/COBERT. INT DE M	005155	09/24	2,719.64	8,158.92	10,878.56
300/COBERT. INT DE M	005155	10/24	6,139.15	18,417.47	24,556.62
300/COBERT. INT DE M	005155	11/24	6,354.02	19,062.08	25,416.10
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	4,339.29	13,017.87	17,357.16
709/CLINICA DELTA S.	005124	09/24	2,901.60	8,691.80	11,593.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	166,926.99	273,989.94	440,916.93
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24 D	-174.48 D	-314.04	-488.52
223/OSDIPP	000961	11/24 D	-21,875.21		* 1 -21,875.21
169/PREVENCIÓN SALUD	000944	10/24 D	-49,269.34		* 2 -49,269.34
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-699.45 D	-862.82	-1,562.27
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-72,018.48	-1,176.86	-73,195.34
<b>Total Facturado</b>	---	---	94,908.51	272,813.08	<b>367,721.59</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,745.43	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				18,386.08	
LEY BANCARIA 25413				4,119.89	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				33,251.40	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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° :111670

Fecha:30/12/2024

Matrícula :049218/00

Hoja N° : 2

Prestador : **QUAGLIANO GABRIEL**

N° Insc. I.B.:20-12447453 D.G.I.:20-12447453-2

-----  
-----  
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. DE JUANA JORGE FALTA DIAGNOSTICO

\* 2 PTE. ANDRADE ORLANDO PRESTACION FUERA DE TERMINO 15/07/2024 HOLTER 3 CANALES

**Neto a Pagar**

**334,470.19**

Son \$ trescientos treinta y cuatro mil cuatrocientos setenta con 19/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111670

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			00111670	30/12/2024	94,908.51

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111670	4,745.43

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049218	20-12447453-2	QUAGLIANO GABRIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 797 797 5		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 : 049218/00 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005072	01/09/2024	1701110	1		10,085.40	18,152.40	28,237.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1701010	1	00150020210 20/8	3,987.07	11,961.22	15,948.29
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1701220	1	00249900013 26/8	5,196.64	15,589.91	20,786.55
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1701220	1	00196510112 19/8	5,196.64	15,589.91	20,786.55
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00150020210 20/8	20,592.27	0.00	20,592.27
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005023	01/08/2024	1701220	1	00085830025 26/8	5,196.64	15,589.91	20,786.55
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005023	01/08/2024	1701220	1	00102850023 26/8	5,196.64	15,589.91	20,786.55
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1701010	1		2,140.36	6,421.07	8,561.43
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1701180	2		24,634.67	73,904.01	98,538.68
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1701220	1		4,519.68	13,559.06	18,078.74
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	1701220	1	CABRAL ANGEL	6,761.47	20,284.40	27,045.87
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	4201010	1		21,875.21	0.00	21,875.21
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/09/2024	1701180	1		2,719.64	8,158.92	10,878.56
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	1701110	1		6,139.15	18,417.47	24,556.62
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/11/2024	1701110	1		6,354.02	19,062.08	25,416.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	1701220	1		4,339.29	13,017.87	17,357.16
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/09/2024	1701110	1		2,901.60	8,691.80	11,593.40
Total						166,926.99	273,989.94	440,916.93