



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005435	02/25	14,000.00		14,000.00
012/BANCO PROVINCIA-	005435	03/25	18,000.00		18,000.00
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005458	03/25	16,835.57		16,835.57
079/OSFATLYF	005466	02/25	39,542.35	18,419.76	57,962.11
079/OSFATLYF	005466	03/25	16,500.00		16,500.00
196/OMINT S.A.	001064	03/25	19,406.00		19,406.00
546/ISALUD	005472	03/25	35,358.16		35,358.16
546/ISALUD	005472	04/25	17,679.08		17,679.08
A) Total Facturas	---	---	177,321.16	18,419.76	195,740.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005466	02/25 D	-1,120.85 D	-368.40	-1,489.25
C) Total Débitos	---	---	-1,120.85	-368.40	-1,489.25
Total Facturado	---	---	176,200.31	18,051.36	194,251.67

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,810.02	
CUOTA SOCIO ...	5,827.55	
LEY BANCARIA 25413	1,437.24	
GESTION EXTERNA	1,942.52	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	24,517.33	0.00

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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :115559

Fecha:30/06/2025

Matrícula :049295/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PIRILLO SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-13677404 D.G.I.:27-13677404-8

Neto a Pagar

169,734.34

Son \$ ciento sesenta y nueve mil setecientos treinta y cuatro con 34/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115559

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115559	30/06/2025	176,200.31

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115559	8,810.02

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049295	27-13677404-8	PIRILLO SUSANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 167		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 049295/00 PIRILLO SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005435	01/02/2025	4201010	1		14,000.00	0.00	14,000.00
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005435	01/03/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005458	01/03/2025	4201010	1	RIQUEL VERONICA 1928057022 5636	16,835.57	0.00	16,835.57
079-OSFATLYF	0003-005466	01/02/2025	1102150	1		22,503.86	16,237.26	38,741.12
079-OSFATLYF	0003-005466	01/02/2025	2201010	1		2,538.49	2,182.50	4,720.99
079-OSFATLYF	0003-005466	01/02/2025	4201010	1		14,500.00	0.00	14,500.00
079-OSFATLYF	0003-005466	01/03/2025	4201010	1		16,500.00	0.00	16,500.00
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	4201010	1	DAUD NANCY 4796780701016 20/03	19,406.00	0.00	19,406.00
546-ISALUD	0003-005472	01/03/2025	4201010	2		35,358.16	0.00	35,358.16
546-ISALUD	0003-005472	01/04/2025	4201010	1		17,679.08	0.00	17,679.08
Total						177,321.16	18,419.76	195,740.92