



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	4,960.57		4,960.57
094/OSMATA	004571	11/23	5,800.00		5,800.00
094/OSMATA	004571	12/23	6,670.00		6,670.00
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	18,000.00		18,000.00
300/COBERT. INT DE M	004609	02/24	8,000.00		8,000.00
709/CLINICA DELTA S.	904458	02/24	6,000.00		6,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	49,430.57	0.00	49,430.57
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S.	904458	03/24	DEB -6,000.00		* 1 -6,000.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-6,000.00	0.00	-6,000.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	43,430.57	0.00	<b>43,430.57</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	760.03	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,171.53	
LEY BANCARIA 25413	224.75	
GESTION EXTERNA	434.31	
RET.GASTOS ADM. ....	2,605.83	
DSI	3,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	9,696.45	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° :104678

Fecha:27/03/2024

Matrícula :052914/00

Hoja N° : 2

Prestador : **LOPEZ FONSECA GUSTAVO**

N° Insc. I.B.:20-13388507 D.G.I.:20-13388507-3

---

\* 1 AF. FUERA DE PADRON/ REFACTURADO

**Neto a Pagar**

**33,734.12**

Son \$ treinta y tres mil setecientos treinta y cuatro con 12/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096431

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		00104678	27/03/2024	43,430.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	760.03

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-13388507-3	20-13388507-3	LOPEZ FONSECA GUSTAVO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	19 DE MARZO 533		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 052914/00 LOPEZ FONSECA GUSTAVO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	1		4,960.57	0.00	4,960.57
094-OSMATA	0003-004571	01/11/2023	4201010	1		5,800.00	0.00	5,800.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	1		6,670.00	0.00	6,670.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	3		18,000.00	0.00	18,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	1		4,000.00	0.00	4,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	1	SIN IDENTIFICAR	4,000.00	0.00	4,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0000-904458	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						49,430.57	0.00	49,430.57