



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	102,961.35		102,961.35
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	09/24	42,420.08		42,420.08
223/OSDIPP	000961	10/24	87,500.84		87,500.84
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	36,509.56		36,509.56
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	75,574.80		75,574.80
A) Total Facturas	---	---	344,966.63	0.00	344,966.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005101	11/24 D	-7,557.50		* 1 -7,557.50
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-2,907.63		-2,907.63
C) Total Débitos	---	---	-10,465.13	0.00	-10,465.13
Total Facturado	---	---	334,501.50	0.00	334,501.50

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	16,725.07	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	16,725.07	
LEY BANCARIA 25413	1,602.85	
GESTION EXTERNA	3,345.01	
DSI	4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	28,565.10	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	72,963.10	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.-

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° :111720

Fecha:30/12/2024

Matrícula :055910/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PEYRANO ERNESTO**

N° Insc. I.B.:20-20115299 D.G.I.:20-20115299-3

* 1 PTES. FRANCESCHINIS MARCO, BRISA PLAN SANCOR F800 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

261,538.40

Son \$ doscientos sesenta y un mil quinientos treinta y ocho con 40/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111720

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111720	30/12/2024	334,501.50

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111720	16,725.07

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055910	20-20115299-3	PEYRANO ERNESTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	JOSE ESTRADA 667		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 : 055910/00 PEYRANO ERNESTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00410940019 21/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00410720114 13/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00406500013 20/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00214400011 20/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00117130110 21/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/09/2024	4201010	1	00102720127 4/9	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/09/2024	4201010	1	00417250119 6/9	21,210.04	0.00	21,210.04
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	4201010	4		87,500.84	0.00	87,500.84
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	2		36,509.56	0.00	36,509.56
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201010	4		75,574.80	0.00	75,574.80
Total						344,966.63	0.00	344,966.63