



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	9,171.71	39,307.32	48,479.03
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	4,427.15	18,973.50	23,400.65
097/O.S.P.E.D. Y C.	004530	12/23	2,182.55	12,509.79	14,692.34
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	13,851.89	14,365.30	28,217.19
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	20,925.41	17,680.36	38,605.77
180/SALUD PROFESIONA	004597	01/24	6,228.25	2,428.40	8,656.65
196/OMINT S.A.	000763	11/23	2,305.27	9,879.75	12,185.02
300/COBERT. INT DE M	004609	02/24	22,121.90	34,808.23	56,930.13
545/VISITAR SRL	004596	12/23	3,047.23		3,047.23
709/RENDICION G	904458	02/24	21,205.10	16,740.00	37,945.10
A) Total Facturas	---	---	105,466.46	166,692.65	272,159.11
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	004596	12/23	DEB -197.76		-197.76
300/COBERT. INT DE M	004609	03/24	DEB -4,862.72		* 1 -4,862.72
163/COBERTURA INT.DE	004607	03/24	DEB -1,031.36		* 2 -1,031.36
097/O.S.P.E.D. Y C.	004530	12/23	DEB -29.25	DEB -167.63	-196.88
C) Total Débitos	---	---	-6,121.09	-167.63	-6,288.72
Total Facturado	---	---	99,345.37	166,525.02	265,870.39
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,967.27	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				13,293.52	
LEY BANCARIA 25413				2,217.12	
DSI				3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				23,977.91	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
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :104720

Fecha:27/03/2024

Matrícula :056072/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CASTRO RAMIRO MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-25355497 D.G.I.:20-25355497-6

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. PLAN VIP, CONSULTA REQUIERE BONO PROPIO DE CIMA + DIF DE ARANCEL
- * 2 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

241,892.48

Son \$ doscientos cuarenta y un mil ochocientos noventa y dos con 48/Cien.

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

Prestador : 056072/00 CASTRO RAMIRO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	1801440	2		6,551.22	19,653.66	26,204.88
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	1803010	1		3,275.61	9,826.83	13,102.44
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	1803010	1		3,275.61	9,826.83	13,102.44
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	1803010	1	ARAMBURU DELIA 271636 01/12/23	6,324.50	18,973.50	25,298.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004530	01/12/2023	1850130	1		3,117.93	12,509.79	15,627.72
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	1701010	1		368.34	1,105.02	1,473.36
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	1701010	1		368.34	1,105.02	1,473.36
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	1801691	1		2,025.87	6,077.63	8,103.50
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	1803010	1		2,025.87	6,077.63	8,103.50
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	3		15,000.00	0.00	15,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	1701010	5		1,841.70	5,525.10	7,366.80
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	1803010	1		2,025.87	6,077.63	8,103.50
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	1803010	1		2,025.87	6,077.63	8,103.50
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	3		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004597	01/01/2024	1701010	1		2,013.75	2,428.40	4,442.15
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004597	01/01/2024	4201010	1		6,883.75	0.00	6,883.75
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	1803010	1	ORDENES ANTONIO 4914203700032 2	3,293.25	9,879.75	13,173.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	1701010	4		1,473.36	4,420.08	5,893.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	1801690	2		4,051.74	12,155.26	16,207.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	1803010	3		6,077.61	18,232.89	24,310.50
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	5		20,000.00	0.00	20,000.00
545-VISITAR SRL	0003-004596	01/12/2023	4201010	1		4,353.19	0.00	4,353.19
709-RENDICION G	0000-904458	01/02/2024	1701010	1		1,209.00	1,488.00	2,697.00
709-RENDICION G	0000-904458	01/02/2024	1803010	1		5,084.00	15,252.00	20,336.00
709-RENDICION G	0000-904458	01/02/2024	4201010	4		24,000.00	0.00	24,000.00
Total						150,666.38	166,692.65	317,359.03