



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104732

Fecha:27/03/2024

Matrícula :057505/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

N° Insc. I.B.:23-24752237 D.G.I.:23-24752237-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	89,921.14		89,921.14
058/O.S.P.T.V.	004415	09/23	5,050.00		5,050.00
094/OSMATA	004571	12/23	6,670.00		6,670.00
154/O.S. PERS.INDUST	004586	12/23	7,579.56		7,579.56
154/O.S. PERS.INDUST	004586	01/24	9,849.44		9,849.44
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	10,000.00		10,000.00
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	12,000.00		12,000.00
165/OSPATCA	004581	01/24	15,792.00		15,792.00
196/OMINT S.A.	000763	11/23	3,702.00		3,702.00
196/OMINT S.A.	000763	12/23	4,085.00		4,085.00
A) Total Facturas	---	---	164,649.14	0.00	164,649.14
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
058/O.S.P.T.V.	004415	09/23	DEB -71.20		-71.20
154/O.S. PERS.INDUST	004586	02/24	DEB -769.88	* 1	-769.88
C) Total Débitos	---	---	-841.08	0.00	-841.08
Total Facturado	---	---	163,808.06	0.00	163,808.06

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,190.40	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	8,190.40	
LEY BANCARIA 25413	482.73	
GESTION EXTERNA	1,638.08	
DSI	3,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	19,252.80	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	71,669.64	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	112,924.05	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
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :104732

Fecha:27/03/2024

Matrícula :057505/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

N° Insc. I.B.:23-24752237 D.G.I.:23-24752237-9

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 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

50,884.01

Son \$ cincuenta mil ochocientos ochenta y cuatro con 1/Cien.

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

Prestador : 057505/00 ROSENBURT MAXIMILIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	0790030	2	GUASTA QUIMIO POR PRESUP	80,000.00	0.00	80,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	2		9,921.14	0.00	9,921.14
058-O.S.P.T.V.	0003-004415	01/09/2023	4201010	1	MATTO CLAUDIA 038188/01 19/09/2	5,050.00	0.00	5,050.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	1		6,670.00	0.00	6,670.00
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-004586	01/12/2023	4201010	2		7,579.56	0.00	7,579.56
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-004586	01/01/2024	4201010	1		4,924.72	0.00	4,924.72
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-004586	01/01/2024	4201010	1		4,924.72	0.00	4,924.72
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	2		10,000.00	0.00	10,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	2		12,000.00	0.00	12,000.00
165-OSPATCA	0003-004581	01/01/2024	4201010	2		15,792.00	0.00	15,792.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	LO VALVO OSVALDO 4895976102011	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/12/2023	4201010	1	LO VALVO OSVALDO 4895976102011	4,085.00	0.00	4,085.00
Total						164,649.14	0.00	164,649.14