



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104761

Fecha:27/03/2024

Matrícula :059438/00

Hoja N° : 1

Prestador : **COZZARIN DEBORA BELEN**

N° Insc. I.B.:27-30966834 D.G.I.:27-30966834-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	12/23	20,855.44		20,855.44
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	4,960.57		4,960.57
060/FUNDACION COMEI	004552	12/23	7,426.25		7,426.25
094/OSMATA	004571	12/23	6,670.00		6,670.00
144/GALENO ARGENTINA	000770	11/23	9,769.88		9,769.88
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	20,416.99	1,250.97	21,667.96
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	6,000.00		6,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000778	11/23	5,194.23		5,194.23
169/PREVENCIÓN SALUD	000796	12/23	5,732.35		5,732.35
180/SALUD PROFESIONA	004597	12/23	5,950.00		5,950.00
196/OMINT S.A.	000763	11/23	7,404.00		7,404.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000790	01/24	4,578.99		4,578.99
A) Total Facturas	---	---	104,958.70	1,250.97	106,209.67
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	104,958.70	1,250.97	106,209.67

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,247.94	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,310.48	
LEY BANCARIA 25413	932.96	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,041.38	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.
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :104761

Fecha:27/03/2024

Matrícula :059438/00

Hoja N° : 2

Prestador : **COZZARIN DEBORA BELEN**

N° Insc. I.B.:27-30966834 D.G.I.:27-30966834-6

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

91,168.29

Son \$ noventa y un mil ciento sesenta y ocho con 29/Cien.

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

Prestador : 059438/00 COZZARIN DEBORA BELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	4		20,855.44	0.00	20,855.44
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	1		4,960.57	0.00	4,960.57
060-FUNDACION COMEI	0003-004552	01/12/2023	4201010	1		7,426.25	0.00	7,426.25
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	1		6,670.00	0.00	6,670.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	4250250	1	DUARTE MARIA	4,884.94	0.00	4,884.94
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	4250250	1	POSDELEY ERIKA	4,884.94	0.00	4,884.94
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	2201010	1		416.99	1,250.97	1,667.96
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	4		20,000.00	0.00	20,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000778	01/11/2023	4201010	1		5,194.23	0.00	5,194.23
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000796	01/12/2023	4201010	1		5,732.35	0.00	5,732.35
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004597	01/12/2023	4201010	1		5,950.00	0.00	5,950.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	CARBALLO FIAMA 1981312000045 13	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	ROSARIO MELISA 4901872400028 17	3,702.00	0.00	3,702.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000790	01/01/2024	4201010	1		4,578.99	0.00	4,578.99
Total						104,958.70	1,250.97	106,209.67