



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	12/23	15,641.58		15,641.58
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	01/24	14,181.70		14,181.70
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	44,645.13		44,645.13
069/O.S.GUINCHEROS Y	004545	11/23	11,462.44		11,462.44
069/O.S.GUINCHEROS Y	004545	12/23	6,734.18		6,734.18
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	8,966.00		8,966.00
094/OSMATA	004571	12/23	6,670.00		6,670.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004648	02/24	5,530.00		5,530.00
144/GALENO ARGENTINA	000770	11/23	4,884.94		4,884.94
196/OMINT S.A.	000763	11/23	3,702.00		3,702.00
545/VISITAR SRL	004596	12/23	4,353.19		4,353.19
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	126,771.16	0.00	126,771.16
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
069/O.S.GUINCHEROS Y	004545	11/23	DEB -331.18		-331.18
545/VISITAR SRL	004596	12/23	DEB -75.31		-75.31
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-406.49	0.00	-406.49
<b>Total Facturado</b>	---	---	126,364.67	0.00	<b>126,364.67</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,318.23	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	6,318.23	
LEY BANCARIA 25413	922.55	
DSI	3,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	17,059.01	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

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104762

Fecha:27/03/2024

Matrícula :059454/00

Hoja N° : 2

Prestador : **INGARAMO MA. NATALIA**

N° Insc. I.B.:27-29887472 D.G.I.:27-29887472-0

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

**Neto a Pagar**

**109,305.66**

Son \$ ciento nueve mil trescientos cinco con 66/Cien.

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

Prestador : 059454/00 INGARAMO MA. NATALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	3		15,641.58	0.00	15,641.58
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/01/2024	4250160	2		14,181.70	0.00	14,181.70
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	9		44,645.13	0.00	44,645.13
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-004545	01/11/2023	4201010	2		11,462.44	0.00	11,462.44
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-004545	01/12/2023	4201010	1		6,734.18	0.00	6,734.18
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	PATHEY ISABEL 479035 21/11/23	4,483.00	0.00	4,483.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	ARRIGHETTI ALBERTO 217550 28/11	4,483.00	0.00	4,483.00
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	1		6,670.00	0.00	6,670.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004648	01/02/2024	4201010	2		5,530.00	0.00	5,530.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	4250250	1	MACARIS DAMARIS	4,884.94	0.00	4,884.94
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	GOMEZ JOHANA 4942294200018 8/11	3,702.00	0.00	3,702.00
545-VISITAR SRL	0003-004596	01/12/2023	4201010	1		4,353.19	0.00	4,353.19
Total						126,771.16	0.00	126,771.16