



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24	14,707.45		14,707.45
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24	14,707.45		14,707.45
082/HOSPITAL ITALIAN	000951	09/24	31,012.00		31,012.00
094/OSMATA	005088	09/24	32,432.40		32,432.40
180/SALUD PROFESIONA	005103	09/24	10,435.12		10,435.12
211/OSSEG - OBRA SOC	000970	09/24	11,122.66		11,122.66
298/DASUTEN	005053	09/24	12,126.40		12,126.40
545/VISITAR SRL	005120	09/24	9,827.43		9,827.43
545/VISITAR SRL	005120	10/24	21,620.34		21,620.34
A) Total Facturas	---	---	157,991.25	0.00	157,991.25
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
069/O.S.GUINCHEROS Y	005010	08/24 D	-282.38		-282.38
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24 D	-254.44		-254.44
545/VISITAR SRL	005120	09/24 D	-603.80		-603.80
C) Total Débitos	---	---	-1,140.62	0.00	-1,140.62
Total Facturado	---	---	156,850.63	0.00	156,850.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,842.53	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	7,842.53	
LEY BANCARIA 25413	2,083.90	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	23,768.96	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° :111766

Fecha:30/12/2024

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

133,081.67

Son \$ ciento treinta y tres mil ochenta y uno con 67/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111766

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111766	30/12/2024	156,850.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111766	7,842.53

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059454	27-29887472-0	INGARAMO MA. NATALIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CAMINO GRANJA 8 S/N		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 : 059454/00 INGARAMO MA. NATALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005010	01/08/2024	4201010	1		14,707.45	0.00	14,707.45
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005072	01/09/2024	4201010	1		14,707.45	0.00	14,707.45
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	UGOLINI IRMA 3899416 30/9	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	UGOLINI IRMA 3899416 16/9	15,506.00	0.00	15,506.00
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	2		32,432.40	0.00	32,432.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/09/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	4201010	1	SUAREZ ANALIA 0090006089390007	11,122.66	0.00	11,122.66
298-DASUTEN	0003-005053	01/09/2024	4201010	1	16-83493/20	12,126.40	0.00	12,126.40
545-VISITAR SRL	0003-005120	01/09/2024	4201010	1		9,827.43	0.00	9,827.43
545-VISITAR SRL	0003-005120	01/10/2024	4201010	2		21,620.34	0.00	21,620.34
Total						157,991.25	0.00	157,991.25