



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25	32,000.00		32,000.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005580	06/25	8,000.00		8,000.00
124/OSPECON	005603	06/25	16,222.50		16,222.50
A) Total Facturas	---	---	56,222.50	0.00	56,222.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	07/25 D	-16,320.00		* 1 -16,320.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005580	06/25 D	-160.00		-160.00
124/OSPECON	005603	07/25 D	-785.92		* 2 -785.92
C) Total Débitos	---	---	-17,265.92	0.00	-17,265.92
Total Facturado	---	---	38,956.58	0.00	38,956.58

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,947.83	
LEY BANCARIA 25413	185.35	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	3,116.53	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,749.71	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.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 COSEGURO PTE. ZAJUR BENICIO, LUCIANO
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :117201

Fecha:30/09/2025

Matrícula :059752/00

Hoja N° : 2

Prestador : **VADELA TRIVI ELENA**

N° Insc. I.B.:27-30171380 D.G.I.:27-30171380-6

* 2 DIF DE ARANCEL/ REFACTURADO

Neto a Pagar

26,206.87

Son \$ veintiseis mil doscientos seis con 87/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117201

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			00117201	30/09/2025	38,956.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117201	1,947.83

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059752	27-30171380-6	VADELA TRIVI ELENA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	cuyo 551		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 059752/00 VADELA TRIVI ELENA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	ZAJUR LUCIANO	8,000.00	0.00	8,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	ZAJUR BENICIO	8,000.00	0.00	8,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	ZAJUR BENICIO	8,000.00	0.00	8,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	ZAJUR LUCIANO	8,000.00	0.00	8,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005580	01/06/2025	4201010	1	MANGIATERRA GINO	8,000.00	0.00	8,000.00
124-OSPECON	0003-005603	01/06/2025	4201010	1		16,222.50	0.00	16,222.50
Total						56,222.50	0.00	56,222.50