



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000680	06/23	388,532.61	506,920.33	895,452.94
060/FUNDACION COMEI	004056	05/23	7,439.28	14,250.00	21,689.28
060/FUNDACION COMEI	004108	05/23	5,250.00	15,750.00	21,000.00
060/FUNDACION COMEI	004170	06/23	19,000.00		19,000.00
079/OSFATLYF	000635	03/23	11,170.83	8,319.56	19,490.39
079/OSFATLYF	000667	05/23	4,003.77	5,375.35	9,379.12
097/O.S.P.E.D. Y C.	004132	05/23	141,011.39	255,620.56	396,631.95
110/LUIS PASTEUR	000683	06/23	24,785.60		24,785.60
128/OSPESGYPE	004088	04/23	2,495.35		2,495.35
128/OSPESGYPE	004222	06/23	2,653.67		2,653.67
128/OSPESGYPE	004222	07/23	1,333.29	2,746.14	4,079.43
196/OMINT S.A.	000655	06/23	322,985.13	88,426.65	411,411.78
338/OBRA SOCIAL UNIO	000682	07/23	9,130.38	456.48	9,586.86
428/ASOCIACION MUTUA	004129	05/23	86,307.22	9,163.01	95,470.23
428/ASOCIACION MUTUA	004192	06/23	256,259.25	54,108.11	310,367.36
A) Total Facturas	---	---	1,282,357.77	961,136.19	2,243,493.96
094/OSMATA	004090	04/23	ADE 62,595.96	ADE 70,023.54	132,619.50
094/OSMATA	004127	06/23	ADE 310,868.39	ADE 383,483.61	694,352.00
082/S.ITALIANA DE BE	000654	06/23	ADE 44,691.23	ADE 72,631.96	117,323.19
B) Total Créditos	---	---	418,155.58	526,139.11	944,294.69
097/O.S.P.E.D. Y C.	004132	05/23	DEB -2,806.13	DEB -5,086.85	-7,892.98
428/ASOCIACION MUTUA	004129	07/23	DEB -5,618.66		* 1 -5,618.66
428/ASOCIACION MUTUA	004192	08/23	DEB -12,174.61		* 2 -12,174.61
428/ASOCIACION MUTUA	004192	08/95	DEB -411.15		* 3 -411.15
428/ASOCIACION MUTUA	004192	08/95	DEB -28,377.12		* 4 -28,377.12
428/ASOCIACION MUTUA	004192	08/23	DEB -1,536.70		* 5 -1,536.70
079/OSFATLYF	000635	03/23	DEB -203.31	DEB -151.42	-354.73
079/OSFATLYF	000667	05/23	DEB -79.27	DEB -106.43	-185.70
C) Total Débitos	---	---	-51,206.95	-5,344.70	-56,551.65
Total Facturado	---	---	1,649,306.40	1,481,930.60	3,131,237.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO



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

Liquidación N° :101665 Fecha:2023-09-29
Matrícula :101024/00 Hoja N° : 2
Prestador : **MEDICAL CARE ESCOBAR SA**
N° Insc. I.B.:30-71548939 D.G.I.:30-71548939-9

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	28,181.13	
LEY BANCARIA 25413	25,497.65	
RET.GASTOS ADM.	219,186.59	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	62,227.85	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	336,255.22	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 DIF DE VALOR -
- * 2 DIF. DE ARANCEL/REFACTURADO
- * 3 DIF. DE ARANCEL/ PRESTACION DE MAYO
- * 4 TRANSACCION RECHAZADA PTES. CIMINO RODRIGO, NIEVES VICENTE
- * 5 DIF. DE ARANCEL PRESTACION DE MAYO

Neto a Pagar 2,794,981.78

Son \$ dos millones setecientos noventa y cuatro mil novecientos ochenta y uno con 78/Cien.