



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110386

Fecha:30/09/2024

Matrícula :453078/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000904	06/24	388,915.77	85,626.00	474,541.77
024/MEDIFE ASOCIACIO	000904	07/24	177,291.81	17,553.60	194,845.41
038/O.S.UNION PERSON	000909	07/24	39,192.20	44,359.20	83,551.40
079/OSFATLYF	004956	06/24	21,735.00		21,735.00
079/OSFATLYF	004956	07/24	32,602.50		32,602.50
082/HOSPITAL ITALIAN	000896	06/24	46,518.00		46,518.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000896	07/24	46,518.00		46,518.00
085/MEDICUS	000923	08/24	33,316.32	62,976.15	96,292.47
094/OSMATA	004955	07/24	77,220.00		77,220.00
163/COBERTURA INT.DE	004975	08/24	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	004976	08/24	117,000.00		117,000.00
196/OMINT S.A.	000897	07/24	81,549.75	32,197.50	113,747.25
204/GALENO ARGENTINA	004904	06/24	40,107.70	13,080.15	53,187.85
223/OSDIPP	000902	07/24	328,245.75	77,440.05	405,685.80
255/HOSPITAL ALEMAN	004868	06/24	11,743.61		11,743.61
A) Total Facturas	---	---	1,459,956.41	333,232.65	1,793,189.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
223/OSDIPP	000902	08/24 D	-18,896.63		* 1 -18,896.63
079/OSFATLYF	004956	06/24 D	-1,065.01		-1,065.01
C) Total Débitos	---	---	-19,961.64	0.00	-19,961.64
Total Facturado	---	---	1,439,994.77	333,232.65	1,773,227.42
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				71,999.74	
LEY BANCARIA 25413				16,060.30	
RET.GASTOS ADM.				106,393.65	
DSI				4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				26,224.20	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.				134,767.08	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				361,444.97	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110386

Fecha:30/09/2024

Matrícula :453078/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

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 PTE. MEDINA ELISA FIRMA FALSA - AFILIDA NO SE ATENDIO CON PROFESIONAL

Neto a Pagar

1,411,782.45

Son \$ un millon cuatrocientos once mil setecientos ochenta y dos con
45/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 453078/00 PALAO MANUELA AYELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	1301040	2		33,238.35	34,250.40	67,488.75
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	1301070	3		29,226.82	51,375.60	80,602.42
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/06/2024	4250160	28		326,450.60	0.00	326,450.60
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/07/2024	1301070	1		9,985.93	17,553.60	27,539.53
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000904	01/07/2024	4250160	14		167,305.88	0.00	167,305.88
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	1301040	2		19,236.57	22,179.60	41,416.17
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	1301070	2		11,276.61	22,179.60	33,456.21
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000909	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
079-OSFATLYF	0003-004956	01/06/2024	4201010	2		21,735.00	0.00	21,735.00
079-OSFATLYF	0003-004956	01/07/2024	4201010	3		32,602.50	0.00	32,602.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/06/2024	4201010	1	PEREZ JORGE 364827 25/06	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/06/2024	4201010	1	TEDESCO ROSICLER 503728 24/06	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/06/2024	4201010	1	GILARDON SILVANA 341980 28/06	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/07/2024	4201010	1	RIMOLI SABRINA 286140 04/07	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/07/2024	4201010	1	PATTNEY MA ISABEL 479035 04/07	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000896	01/07/2024	4201010	1	MIÑO CATALINA 425932 02/07	15,506.00	0.00	15,506.00
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	1301040	2		25,764.62	41,984.10	67,748.72
085-MEDICUS	0004-000923	01/08/2024	1301070	1		7,551.70	20,992.05	28,543.75
094-OSMATA	0003-004955	01/07/2024	4201010	5		77,220.00	0.00	77,220.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004975	01/08/2024	4201010	2		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	4201010	13		117,000.00	0.00	117,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	1301040	1	SBARRA DIEGO 4941582601021 28/0	20,882.61	10,732.50	31,615.11
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	1301040	1	LURASCHI CAMILA 4243519102013 1	20,882.61	10,732.50	31,615.11
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	1301070	1	HERNANDEZ IVANA 4251201500022 0	12,241.53	10,732.50	22,974.03
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	HERNANDEZ IVANA 4951201500022 0	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	LURASCHI CAMILA 4943519102013 2	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	SBARRA DIEGO 4941582601021 02/0	9,181.00	0.00	9,181.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-004904	01/06/2024	1301040	1		15,896.64	13,080.15	28,976.79
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-004904	01/06/2024	4250250	2		24,211.06	0.00	24,211.06
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	1301040	1	RAIMUNDO SOFIA	20,620.52	25,813.35	46,433.87
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	1301070	1	ACOSTA MARIA	12,087.89	25,813.35	37,901.24
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	1301070	1	PACHECO LAUTARO	12,087.89	25,813.35	37,901.24
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	4201010	15		283,449.45	0.00	283,449.45
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004868	01/06/2024	4201010	1	EBBES ALICIA 519904839502 03/06	11,743.61	0.00	11,743.61
Total						1,459,956.41	333,232.65	1,793,189.06