



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000942	08/24	37,285.32		37,285.32
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	18,677.80		18,677.80
094/OSMATA	005042	09/24	145,945.80		145,945.80
124/OSPECON	004986	08/24	230,269.12		230,269.12
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	33,000.00		33,000.00
529/SANCOR SALUD PLA	005044	08/24	14,042.13		14,042.13
545/VISITAR SRL	005055	09/24	8,934.03		8,934.03
A) Total Facturas	---	---	488,154.20	0.00	488,154.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	005055	09/24 D	-171.53		-171.53
124/OSPECON	004986	08/24 D	-4,582.36		-4,582.36
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-373.56		-373.56
164/COBERT INT DE ME	005079	11/24 D	-11,000.00		* 1 -11,000.00
C) Total Débitos	---	---	-16,127.45	0.00	-16,127.45
Total Facturado	---	---	472,026.75	0.00	472,026.75

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	8,260.47	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,601.34	
LEY BANCARIA 25413	5,263.00	
RET.GASTOS ADM.	37,762.14	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,500.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	86,386.95	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° :111391

Fecha:29/11/2024

Matrícula :550188/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PACHECO MARIA ANGELICA**

N° Insc. I.B.:27-31627047 D.G.I.:27-31627047-1

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. BARRIOS MATEO NO CORRESPONDE FACTURAR 2 CONSULTAS CON LA MISMA FECHA,
DE DEBITA UNA CONSULTA

Neto a Pagar

385,639.80

Son \$ trescientos ochenta y cinco mil seiscientos treinta y nueve con
80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098067

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00111391	29/11/2024	472,026.75

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	8,260.47

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-31627047-1	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111391

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			00111391	29/11/2024	472,026.75

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111391	23,601.34

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550188	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	3		37,285.32	0.00	37,285.32
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00246930317 04/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	9		145,945.80	0.00	145,945.80
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	4201010	41		230,269.12	0.00	230,269.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	3		33,000.00	0.00	33,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005044	01/08/2024	4201010	1		14,042.13	0.00	14,042.13
545-VISITAR SRL	0003-005055	01/09/2024	4201010	1		8,934.03	0.00	8,934.03
Total						488,154.20	0.00	488,154.20