



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :104432

Matrícula :551039/00

Prestador : **BRUTTI MARIEL**

N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

Fecha:29/02/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000771	11/23	54,609.27	4,487.88	59,097.15
024/MEDIFE ASOCIACIO	000771	12/23	5,213.86		5,213.86
038/O.S.UNION PERSON	000774	11/23	4,448.54		4,448.54
085/MEDICUS	000772	11/23	101,974.53		101,974.53
094/OSMATA	004522	10/23	34,203.81	11,828.10	46,031.91
094/OSMATA	004522	11/23	177,908.89	19,183.32	197,092.21
094/OSMATA	004522	12/23	13,340.00		13,340.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	4,360.00		4,360.00
124/OSPECON	004477	09/23	13,685.00		13,685.00
124/OSPECON	004477	10/23	6,842.50		6,842.50
124/OSPECON	004477	11/23	13,685.00		13,685.00
144/GALENO ARGENTINA	000754	10/23	13,337.10		13,337.10
144/GALENO ARGENTINA	000754	11/23	4,884.94		4,884.94
163/COBERTURA INT.DE	004559	12/23	14,388.00		14,388.00
163/COBERTURA INT.DE	004559	01/24	5,000.00		5,000.00
164/COBERT INT DE ME	004557	12/23	46,761.00		46,761.00
164/COBERT INT DE ME	004557	01/24	12,000.00		12,000.00
180/SALUD PROFESIONA	004539	11/23	34,300.00		34,300.00
196/OMINT S.A.	000745	10/23	6,732.00		6,732.00
224/GALENO ARGENTINA	000769	11/23	16,923.60	3,848.82	20,772.42
300/COBERT. INT DE M	004558	12/23	19,303.73	5,596.40	24,900.13
300/COBERT. INT DE M	004558	01/24	11,077.28	2,999.84	14,077.12
312/RENDICION	904420	02/24	49,886.00		49,886.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000773	11/23	39,948.75	6,451.84	46,400.59
428/ASOCIACION MUTUA	004537	11/23	12,780.00		12,780.00
431/SCIS	004449	10/23	18,378.52	3,633.02	22,011.54
529/SANCOR SALUD PLA	004538	11/23	5,112.00		5,112.00
709/RENDICION G	904299	12/23	3,000.00		3,000.00
A) Total Facturas	---	---	744,084.32	58,029.22	802,113.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	DEB -87.20		-87.20
124/OSPECON	004477	09/23	DEB -673.99		-673.99
224/GALENO ARGENTINA	000769	01/24	DEB -0.59	* 1	-0.59
094/OSMATA	004522	01/24	DEB -8,162.30	* 2	-8,162.30
024/MEDIFE ASOCIACIO	000771	01/24	DEB -10,745.08	* 3	-10,745.08
C) Total Débitos	---	---	-19,669.16	0.00	-19,669.16
Total Facturado	---	---	724,415.16	58,029.22	782,444.38

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° :104432

Matrícula :551039/00

Prestador : **BRUTTI MARIEL**

N° Insc. I.B.:27-31890999 D.G.I.:27-31890999-2

Fecha:29/02/2024

Hoja N° : 2

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	7,042.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	36,220.76	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	39,122.22	
GASTO ADMINIST. POR PAGO CLINI	50.00	
LEY BANCARIA 25413	11,109.00	
OTROS BANCOS	100.00	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	97,193.98	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 ARANCEL
 - * 2 ERROR DE FACTURACION, SE FACTURA UN LEC DE MAS
 - * 3 PTE. MIRANDA MONICA LEC REQUIERE AUTORIZACION

Neto a Pagar

685,250.40

Son \$ seiscientos ochenta y cinco mil doscientos cincuenta con 40/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096159

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		00104432	29/02/2024	782,444.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	7,042.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-31890999-2	27-31890999-2	BRUTTI MARIEL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/02/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/11/2023	1102150	1		6,735.10	4,009.98	10,745.08
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/11/2023	2201010	1		625.77	477.90	1,103.67
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/11/2023	4250160	10		47,248.40	0.00	47,248.40
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/12/2023	4250160	1		5,213.86	0.00	5,213.86
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000774	01/11/2023	4201010	1		4,448.54	0.00	4,448.54
085-MEDICUS	0004-000772	01/11/2023	1101010	1	REZZA JORDELINA	27,651.69	0.00	27,651.69
085-MEDICUS	0004-000772	01/11/2023	1150050	1	REZZA JORDELINA	67,887.72	0.00	67,887.72
085-MEDICUS	0004-000772	01/11/2023	4201010	2		6,435.12	0.00	6,435.12
094-OSMATA	0003-004522	01/10/2023	1101010	1	NOSIGLIA BETIANA	25,806.89	0.00	25,806.89
094-OSMATA	0003-004522	01/10/2023	1102170	1	CHALLIER JOSELINA	2,596.92	11,828.10	14,425.02
094-OSMATA	0003-004522	01/10/2023	4201010	1		5,800.00	0.00	5,800.00
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	1102150	1		4,706.92	3,455.40	8,162.32
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	1102150	1	CHALLIER JOSELINA	4,706.92	3,455.40	8,162.32
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	1102170	1	MINGARELLI BRISA	2,596.92	11,828.10	14,425.02
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	1104030	1	ALVES DA SILVA ROMINA	49,341.48	0.00	49,341.48
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	2201010	1	CHALLIER JOSELINA	556.65	444.42	1,001.07
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	4201010	20		116,000.00	0.00	116,000.00
094-OSMATA	0003-004522	01/12/2023	4201010	2		13,340.00	0.00	13,340.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004462	01/10/2023	4201010	1		4,360.00	0.00	4,360.00
124-OSPECON	0003-004477	01/09/2023	4201010	4		13,685.00	0.00	13,685.00
124-OSPECON	0003-004477	01/10/2023	4201010	2		6,842.50	0.00	6,842.50
124-OSPECON	0003-004477	01/11/2023	4201010	4		13,685.00	0.00	13,685.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000754	01/10/2023	4250250	1	RETRIVE MICAELA	4,445.70	0.00	4,445.70
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000754	01/10/2023	4250250	1	MENDEZ ESTEFANI	4,445.70	0.00	4,445.70
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000754	01/10/2023	4250250	1	DEL MONTE IARA	4,445.70	0.00	4,445.70
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000754	01/11/2023	4250250	1	MENDEZ ESTEFANI	4,884.94	0.00	4,884.94
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004559	01/12/2023	4201010	4		14,388.00	0.00	14,388.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004559	01/01/2024	4201010	1		5,000.00	0.00	5,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/12/2023	4201010	13		46,761.00	0.00	46,761.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/01/2024	4201010	2		12,000.00	0.00	12,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004539	01/11/2023	4201010	7		34,300.00	0.00	34,300.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	4201010	1	CAPURRO DELFINA 1972356800010 1	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	4201010	1	SALINAS LUCRECIA 1894614501018	3,366.00	0.00	3,366.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000769	01/11/2023	1102150	1		6,414.73	3,155.10	9,569.83
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000769	01/11/2023	2201010	1		738.99	693.72	1,432.71
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000769	01/11/2023	4250250	2		9,769.88	0.00	9,769.88
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/12/2023	1102150	4		7,178.37	1,593.28	8,771.65
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/12/2023	2201010	4		1,334.36	4,003.12	5,337.48
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/12/2023	4201010	3		10,791.00	0.00	10,791.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/01/2024	1102150	1		2,243.30	497.90	2,741.20
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/01/2024	2201010	2		833.98	2,501.94	3,335.92
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004558	01/01/2024	4201010	2		8,000.00	0.00	8,000.00
312-RENDICION	0000-904420	27/02/2024	9999999	1		49,886.00	0.00	49,886.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000773	01/11/2023	1102150	2		6,169.60	4,827.16	10,996.76

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000773	01/11/2023	2201010	2		928.35	1,624.68	2,553.03
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000773	01/11/2023	4201010	8		32,850.80	0.00	32,850.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004537	01/11/2023	4201010	2		12,780.00	0.00	12,780.00
431-SCIS	0003-004449	01/10/2023	1102150	1		3,982.21	3,210.74	7,192.95
431-SCIS	0003-004449	01/10/2023	2201010	1		396.31	422.28	818.59
431-SCIS	0003-004449	01/10/2023	4201010	4		14,000.00	0.00	14,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-004538	01/11/2023	4201010	1		5,112.00	0.00	5,112.00
709-RENDICION G	0000-904299	01/12/2023	4201010	1		3,000.00	0.00	3,000.00
Total						744,084.32	58,029.22	802,113.54