



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105375

Matrícula :551624/00

Prestador : **SOTELO JOSE CARLOS**

N° Insc. I.B.:20-31452298 D.G.I.:20-31452298-3

Fecha:30/04/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000817	01/24	4,960.57		4,960.57
097/O.S.P.E.D. Y C.	004577	01/24	5,601.25		5,601.25
124/OSPECON	004584	01/24	12,316.50		12,316.50
163/COBERTURA INT.DE	004680	03/24	10,000.00		10,000.00
164/COBERT INT DE ME	004681	03/24	30,000.00		30,000.00
180/SALUD PROFESIONA	004664	03/24	4,583.75		4,583.75
300/COBERT. INT DE M	004679	03/24	4,000.00		4,000.00
312/RENDICION	904542	04/24	100,000.00		100,000.00
545/VISITAR SRL	004627	01/24	5,006.16		5,006.16
546/ISALUD	004622	01/24	7,775.00		7,775.00
A) Total Facturas	---	---	184,243.23	0.00	184,243.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004584	01/24	DEB -242.64		-242.64
545/VISITAR SRL	004627	01/24	DEB -100.12		-100.12
097/O.S.P.E.D. Y C.	004577	01/24	DEB -112.03		-112.03
C) Total Débitos	---	---	-454.79	0.00	-454.79
Total Facturado	---	---	183,788.44	0.00	183,788.44

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,216.30	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,189.42	
GASTO ADMINIST. POR PAGO CLINI	50.00	
LEY BANCARIA 25413	961.23	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	11,027.31	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	28,044.26	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.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :105375

Fecha:30/04/2024

Matrícula :551624/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SOTELO JOSE CARLOS**

N° Insc. I.B.:20-31452298 D.G.I.:20-31452298-3

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.

Neto a Pagar

155,744.18

Son \$ ciento cincuenta y cinco mil setecientos cuarenta y cuatro con
18/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096667

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		00105375	30/04/2024	183,788.44

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,216.30

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-31452298-3	20-31452298-3	SOTELO JOSE CARLOS
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 551624/00 SOTELO JOSE CARLOS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000817	01/01/2024	4201010	1		4,960.57	0.00	4,960.57
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004577	01/01/2024	4250140	1		5,601.25	0.00	5,601.25
124-OSPECON	0003-004584	01/01/2024	4201010	3		12,316.50	0.00	12,316.50
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004680	01/03/2024	4201010	2		10,000.00	0.00	10,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004681	01/03/2024	4201010	5		30,000.00	0.00	30,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004664	01/03/2024	4201010	1		4,583.75	0.00	4,583.75
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004679	01/03/2024	4201010	1		4,000.00	0.00	4,000.00
312-RENDICION	0000-904542	26/04/2024	9999999	1		100,000.00	0.00	100,000.00
545-VISITAR SRL	0003-004627	01/01/2024	4201010	1		5,006.16	0.00	5,006.16
546-ISALUD	0003-004622	01/01/2024	4201010	1		7,775.00	0.00	7,775.00
Total						184,243.23	0.00	184,243.23