



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000839	02/24	16,947.14		16,947.14
024/MEDIFE ASOCIACIO	000839	03/24	8,473.57		8,473.57
094/OSMATA	004706	03/24	8,974.49		8,974.49
124/OSPECON	004617	01/24	20,527.50		20,527.50
124/OSPECON	004660	02/24	14,779.80		14,779.80
124/OSPECON	004660	03/24	9,853.20		9,853.20
164/COBERT INT DE ME	004734	03/24	7,020.00		7,020.00
300/COBERT. INT DE M	004735	04/24	5,148.00		5,148.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000834	02/24	5,952.69		5,952.69
428/ASOCIACION MUTUA	004663	03/24	11,434.12		11,434.12
431/SCIS	004641	01/24	4,880.00		4,880.00
709/CLINICA DELTA S.	904571	03/24	6,000.00		6,000.00
A) Total Facturas	---	---	119,990.51	0.00	119,990.51
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004617	01/24	DEB -406.44		-406.44
124/OSPECON	004660	02/24	DEB -492.66		-492.66
C) Total Débitos	---	---	-899.10	0.00	-899.10
Total Facturado	---	---	119,091.41	0.00	119,091.41

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,084.10	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,954.57	
LEY BANCARIA 25413	800.45	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	7,145.48	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,084.60	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° :105800

Fecha:31/05/2024

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

99,006.81

Son \$ noventa y nueve mil seis con 81/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096887

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		00105800	31/05/2024	119,091.41

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,084.10

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

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 551624/00 SOTELO JOSE CARLOS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	4250160	2		16,947.14	0.00	16,947.14
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/03/2024	4250160	1		8,473.57	0.00	8,473.57
094-OSMATA	0003-004706	01/03/2024	4201010	1		8,974.49	0.00	8,974.49
124-OSPECON	0003-004617	01/01/2024	4201010	5		20,527.50	0.00	20,527.50
124-OSPECON	0003-004660	01/02/2024	4201010	3		14,779.80	0.00	14,779.80
124-OSPECON	0003-004660	01/03/2024	4201010	2		9,853.20	0.00	9,853.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004734	01/03/2024	4201010	1		7,020.00	0.00	7,020.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004735	01/04/2024	4201010	1		5,148.00	0.00	5,148.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000834	01/02/2024	4201010	1		5,952.69	0.00	5,952.69
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004663	01/03/2024	4201010	1		11,434.12	0.00	11,434.12
431-SCIS	0003-004641	01/01/2024	4201010	1		4,880.00	0.00	4,880.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0000-904571	01/03/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						119,990.51	0.00	119,990.51