



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000887	06/24	22,207.52		22,207.52
071/O.S.D.E PERGAMIN	000911	07/24	12,318.00		12,318.00
124/OSPECON	004820	05/24	16,848.96		16,848.96
163/COBERTURA INT.DE	004923	06/24	7,001.28		7,001.28
163/COBERTURA INT.DE	004923	07/24	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	004924	06/24	16,803.08		16,803.08
164/COBERT INT DE ME	004924	07/24	9,000.00		9,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000891	06/24	12,874.40		12,874.40
180/SALUD PROFESIONA	004864	05/24	8,198.25		8,198.25
428/ASOCIACION MUTUA	004860	06/24	15,680.00		15,680.00
546/ISALUD	004867	06/24	12,148.00		12,148.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	151,079.49	0.00	151,079.49
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004820	05/24 D	-336.98		-336.98
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-336.98	0.00	-336.98
<b>Total Facturado</b>	---	---	150,742.51	0.00	<b>150,742.51</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,637.99	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,537.13	
LEY BANCARIA 25413	1,029.67	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM. ....	9,044.55	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	26,349.34	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  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :109538

Fecha:30/08/2024

Matrícula :551624/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SOTELO JOSE CARLOS**

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

-----  
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**

**124,393.17**

Son \$ ciento veinticuatro mil trescientos noventa y tres con 17/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097436

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		00109538	30/08/2024	150,742.51

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,637.99

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. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 551624/00 SOTELO JOSE CARLOS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	2		22,207.52	0.00	22,207.52
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-000911	11/07/2024	1420101	1	61329589604 AZUCENA VERONICA NO	12,318.00	0.00	12,318.00
124-OSPECON	0003-004820	01/05/2024	4201010	3		16,848.96	0.00	16,848.96
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004923	01/06/2024	4201010	1		7,001.28	0.00	7,001.28
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004923	01/07/2024	4201010	2		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004924	01/06/2024	4201010	2		16,803.08	0.00	16,803.08
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004924	01/07/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000891	01/06/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004864	01/05/2024	4201010	1		8,198.25	0.00	8,198.25
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	4201010	1		15,680.00	0.00	15,680.00
546-ISALUD	0003-004867	01/06/2024	4201010	1		12,148.00	0.00	12,148.00
Total						151,079.49	0.00	151,079.49