



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	19,842.28		19,842.28
094/OSMATA	004571	11/23	5,800.00		5,800.00
178/AUSTRAL SALUD	004603	02/24	8,687.79		8,687.79
180/SALUD PROFESIONA	004597	12/23	5,650.00		5,650.00
223/OSDIPP	000787	12/23	7,914.37		7,914.37
223/OSDIPP	000787	01/24	10,763.55		10,763.55
338/OBRA SOCIAL UNIO	000790	01/24	4,578.99		4,578.99
545/VISITAR SRL	004596	01/24	10,012.32		10,012.32
A) Total Facturas	---	---	73,249.30	0.00	73,249.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	004596	02/24	DEB -5,092.77		* 1 -5,092.77
C) Total Débitos	---	---	-5,092.77	0.00	-5,092.77
Total Facturado	---	---	68,156.53	0.00	68,156.53

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,363.13	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,407.83	
LEY BANCARIA 25413	351.09	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	4,770.96	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,493.01	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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :104863

Fecha:27/03/2024

Matrícula :551731/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DIMILITO MARIA GUILLERMINA**

N° Insc. I.B.:27-34162555 D.G.I.:27-34162555-1

* 1 PTE. MARTINEZ ANA PLAN BASICO SIN CONVENIO PARA ASOCIACION

Neto a Pagar

54,663.52

Son \$ cincuenta y cuatro mil seiscientos sesenta y tres con 52/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096489

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		00104863	27/03/2024	68,156.53

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,363.13

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-34162555-1	27-34162555-1	DIMILITO MARIA GUILLERMINA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 934		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 551731/00 DIMILITO MARIA GUILLERMINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	4		19,842.28	0.00	19,842.28
094-OSMATA	0003-004571	01/11/2023	4201010	1		5,800.00	0.00	5,800.00
178-AUSTRAL SALUD	0003-004603	01/02/2024	4201012	1	LALLI ARIA 34284010 26/1	8,687.79	0.00	8,687.79
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004597	01/12/2023	4201010	1		5,650.00	0.00	5,650.00
223-OSDIPP	0004-000787	01/12/2023	4201010	1		7,914.37	0.00	7,914.37
223-OSDIPP	0004-000787	01/01/2024	4201010	1		10,763.55	0.00	10,763.55
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000790	01/01/2024	4201010	1		4,578.99	0.00	4,578.99
545-VISITAR SRL	0003-004596	01/01/2024	4201012	2		10,012.32	0.00	10,012.32
Total						73,249.30	0.00	73,249.30