



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000967	10/24	91,000.00		91,000.00
038/O.S.UNION PERSON	000981	10/24	39,000.00		39,000.00
038/O.S.UNION PERSON	000981	11/24	28,600.00		28,600.00
079/OSFATLYF	005185	10/24	13,910.40		13,910.40
079/OSFATLYF	005185	11/24	13,910.40		13,910.40
097/O.S.P.E.D. Y C.	005096	10/24	10,637.93		10,637.93
178/AUSTRAL SALUD	000973	11/24	37,293.78		37,293.78
180/SALUD PROFESIONA	005177	11/24	166,138.50		166,138.50
223/OSDIPP	000978	10/24	153,126.47		153,126.47
223/OSDIPP	000978	11/24	21,875.21		21,875.21
545/VISITAR SRL	005176	10/24	19,654.86		19,654.86
709/CLINICA DELTA S.	005188	11/24	32,400.00		32,400.00
A) Total Facturas	---	---	627,547.55	0.00	627,547.55
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005096	11/24 D	-4,132.76		* 1 -4,132.76
545/VISITAR SRL	005176	12/24 D	-10,017.10		* 2 -10,017.10
079/OSFATLYF	005185	10/24 D	-548.07		-548.07
C) Total Débitos	---	---	-14,697.93	0.00	-14,697.93
Total Facturado	---	---	612,849.62	0.00	612,849.62

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	30,642.48	
LEY BANCARIA 25413	3,217.85	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	42,899.47	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	84,259.80	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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° :112316

Fecha:31/01/2025

Matrícula :551731/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DIMILITO MARIA GUILLERMINA**

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

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 COSEGURO PTE. DELEO JANA
- * 2 PTE. ZABALA GABRIELA PLAN MONOT.SOCIAL NO CORRESPONDE FACTURAR POR ASOCIACION

Neto a Pagar

528,589.82

Son \$ quinientos veintiocho mil quinientos ochenta y nueve con 82/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112316

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112316	31/01/2025	612,849.62

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112316	30,642.48

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551731	27-34162555-1	DIMILITO MARIA GUILLERMINA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 934		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 551731/00 DIMILITO MARIA GUILLERMINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000967	01/10/2024	4201010	7		91,000.00	0.00	91,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	4201010	3		39,000.00	0.00	39,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/11/2024	4201010	2		28,600.00	0.00	28,600.00
079-OSFATLYF	0003-005185	01/10/2024	4201010	1		13,910.40	0.00	13,910.40
079-OSFATLYF	0003-005185	01/11/2024	4201010	1		13,910.40	0.00	13,910.40
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005096	01/10/2024	4201010	1		10,637.93	0.00	10,637.93
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	4201012	1	LALLI SOTTILE ARIA 34284010 01/	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	4201012	1	CALOMARDE SANTIAGO 18090030 05/	18,646.89	0.00	18,646.89
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005177	01/11/2024	4201012	11		166,138.50	0.00	166,138.50
223-OSDIPP	0004-000978	01/10/2024	4201010	7		153,126.47	0.00	153,126.47
223-OSDIPP	0004-000978	01/11/2024	4201010	1		21,875.21	0.00	21,875.21
545-VISITAR SRL	0003-005176	01/10/2024	4201010	2		19,654.86	0.00	19,654.86
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005188	01/11/2024	4201010	3		32,400.00	0.00	32,400.00
Total						627,547.55	0.00	627,547.55