



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001013	08/24	36,927.28	32,670.64	69,597.92
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	12/24	23,552.00		23,552.00
149/FUND.SERV.SOC.TE	005278	12/24	23,552.00		23,552.00
180/SALUD PROFESIONA	005284	12/24	47,311.59		47,311.59
211/OSSEG - OBRA SOC	001027	01/25	20,581.30		20,581.30
223/OSDIPP	001016	12/24	23,206.86		23,206.86
709/CLINICA DELTA S.	005246	12/24	21,600.00		21,600.00
709/CLINICA DELTA S.	005306	01/25	10,800.00		10,800.00
A) Total Facturas	---	---	207,531.03	32,670.64	240,201.67
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	12/24 D	-471.04		-471.04
211/OSSEG - OBRA SOC	001027	02/25 D	-10,000.00		* 1 -10,000.00
C) Total Débitos	---	---	-10,471.04	0.00	-10,471.04
Total Facturado	---	---	197,059.99	32,670.64	229,730.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,853.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	11,486.53	
LEY BANCARIA 25413	1,238.35	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	29,077.88	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° :113712

Fecha:31/03/2025

Matrícula :553391/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CAGNACCI MARIA EMILIA**

N° Insc. I.B.:27-35836020 D.G.I.:27-35836020-9

* 1 COSEGURO PTE. OSORIO ANDREA

Neto a Pagar

200,652.75

Son \$ doscientos mil seiscientos cincuenta y dos con 75/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113712

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00113712	31/03/2025	197,059.99

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113712	9,853.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553391	27-35836020-9	CAGNACCI MARIA EMILIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	coronel diaz 1461 10 31		BS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 553391/00 CAGNACCI MARIA EMILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001013	01/08/2024	0210010	1	FACT 04-967	7,285.90	21,857.68	29,143.58
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001013	01/08/2024	3001021	1	FACT 04-967	3,604.32	10,812.96	14,417.28
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001013	01/08/2024	4201010	3	FACT 04-967	26,037.06	0.00	26,037.06
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005279	01/12/2024	4201010	1	00052850111 27/12	23,552.00	0.00	23,552.00
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005278	01/12/2024	4201012	1	00069600023 20/12	23,552.00	0.00	23,552.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005284	01/12/2024	4201012	3		47,311.59	0.00	47,311.59
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001027	01/01/2025	4250070	1	OSORIO ANDREA 165522510043 13/1	20,581.30	0.00	20,581.30
223-OSDIPP	0004-001016	01/12/2024	4201010	1		23,206.86	0.00	23,206.86
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005306	01/01/2025	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
Total						207,531.03	32,670.64	240,201.67