



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

Liquidación N° :118438

Fecha:30/12/2025

Matrícula :005669/00

Hoja N° : 1

Prestador : **IRIBERRI CAMILA**

N° Insc. I.B.:27-37939384 D.G.I.:27-37939384-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110/LUIS PASTEUR	001148	09/25	50,627.40		50,627.40
110/LUIS PASTEUR	001148	10/25	25,870.60		25,870.60
164/COBERT INT DE M	005948	09/25	13,102.38		13,102.38
164/COBERT INT DE M	005948	11/25	13,658.41		13,658.41
A) Total Facturas	---	---	103,258.79	0.00	103,258.79
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	103,258.79	0.00	103,258.79
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				5,162.94	
LEY BANCARIA 25413				2,077.05	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				13,739.99	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

89,518.80

Son \$ ochenta y nueve mil quinientos dieciocho con 80/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 005669/00 IRIBERRI CAMILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110-LUIS PASTEUR	0004-001148	01/09/2025	4201010	2		50,627.40	0.00	50,627.40
110-LUIS PASTEUR	0004-001148	01/10/2025	4201010	1		25,870.60	0.00	25,870.60
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/09/2025	1901020	1		13,102.38	0.00	13,102.38
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/11/2025	1901020	1		13,658.41	0.00	13,658.41
Total						103,258.79	0.00	103,258.79