



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|----------------|----------|-------------------|
| 016/SWISS MEDICAL S. | 000595 | 01/23 | 5,006.14 | 354.80 | 5,360.94 |
| 016/SWISS MEDICAL S. | 000595 | 02/23 | 2,348.43 | | 2,348.43 |
| 016/SWISS MEDICAL S. | 000595 | 02/23 | 1,904.83 | | 1,904.83 |
| 071/O.S.D.E PERGAMIN | 000621 | 03/23 | 76,469.26 | | 76,469.26 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 12/22 | 2,066.94 | | 2,066.94 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 01/23 | 59,098.07 | 2,483.60 | 61,581.67 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 01/23 | 27,866.24 | | 27,866.24 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 02/23 | 6,055.26 | 762.00 | 6,817.26 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 02/23 | 7,011.06 | | 7,011.06 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 187,826.23 | 3,600.40 | 191,426.63 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 03/23 | DEB -12,588.00 | | * 1 -12,588.00 |
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000594 | 03/23 | DEB -1,576.80 | | * 1 -1,576.80 |
| C) Total Débitos | --- | --- | -14,164.80 | 0.00 | -14,164.80 |
| Total Facturado | --- | --- | 173,661.43 | 3,600.40 | 177,261.83 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 8,683.07 | |
| CUOTA SOCIO ... | 5,317.85 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 747.88 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 38,613.86 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 53,362.66 | 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° : 99079

Fecha:2023-05-05

Matrícula :047034/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GIRIBET MARIA SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-10795339 D.G.I.:27-10795339-1

* 1 COSEGUROS

Neto a Pagar

123,899.17

Son \$ ciento veintitres mil ochocientos noventa y nueve con 17/Cien.