



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :101058

Matrícula :049295/00

Prestador : **PIRILLO SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-13677404 D.G.I.:27-13677404-8

Fecha:2023-08-31

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000662	05/23	2,554.44		2,554.44
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000659	05/23	2,190.40		2,190.40
038/O.S.UNION PERSON	000665	06/23	2,500.00		2,500.00
144/GALENO ARGENTINA	000643	04/23	3,052.84		3,052.84
144/GALENO ARGENTINA	000643	05/23	3,186.55		3,186.55
144/GALENO ARGENTINA	000660	05/23	3,186.55		3,186.55
144/GALENO ARGENTINA	000660	06/23	6,694.94		6,694.94
169/PREVENCIÓN SALUD	000620	03/23	2,838.63		2,838.63
196/OMINT S.A.	000640	05/23	2,476.00		2,476.00
428/ASOCIACION MUTUA	004071	03/23	2,617.72		2,617.72
428/ASOCIACION MUTUA	004071	04/23	24,456.48	7,572.80	32,029.28
428/ASOCIACION MUTUA	004071	05/23	16,932.86	3,948.42	20,881.28
431/SCIS	004003	04/23	5,845.43	2,067.32	7,912.75
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	78,532.84	13,588.54	92,121.38
094/OSMATA	004090	05/23 ADE	1,199.77		1,199.77
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	1,199.77	0.00	1,199.77
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	79,732.61	13,588.54	<b>93,321.15</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,986.63	
CUOTA SOCIO ...	2,799.63	
LEY BANCARIA 25413	514.46	
GESTION EXTERNA	933.21	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	1,162.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	7,642.65	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	17,088.58	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° :101058

Fecha:2023-08-31

Matrícula :049295/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PIRILLO SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-13677404 D.G.I.:27-13677404-8

-----  
-----  
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.  
-----

**Neto a Pagar**

**76,232.57**

Son \$ setenta y seis mil doscientos treinta y dos con 57/Cien.