



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

Liquidación N° :104682 Fecha:27/03/2024
Matrícula :053285/00 Hoja N° : 1
Prestador : **CARBALLADA SILVIA**
N° Insc. I.B.:27-12725738 D.G.I.:27-12725738-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	10/23	3,774.00		3,774.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000764	12/23	36,945.00		36,945.00
A) Total Facturas	---	---	40,719.00	0.00	40,719.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	40,719.00	0.00	40,719.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,035.95	
LEY BANCARIA 25413				976.74	
RET.GASTOS ADM.				2,443.14	
DSI				3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				8,955.83	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.

Neto a Pagar 31,763.17

Son \$ treinta y un mil setecientos sesenta y tres con 17/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/10/2023	4201010	1	AMADEI EMMA 0888867 30/10/23	3,774.00	0.00	3,774.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	CHAMBOULEYRON OSVALDO 504199 01	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	CHAMBOULEYRON OSVALDO 504199 28	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	GOMEZ IRMA 2794485 15/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	MOREYRA VICTOR 2794477 15/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	NICOCIHUK MARISA 4186490 21/11/	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	MOSCHI SUSANA 3714003 15/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	SAFONTAS HEBE 2096980 22/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	SAYAGO DELMA 1840743 01/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000764	01/12/2023	4201010	1	SAYAGO DELMA 1840743 21/11/23	4,105.00	0.00	4,105.00
Total						40,719.00	0.00	40,719.00