



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

Liquidación N° :112139 Fecha:31/01/2025
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	000972	10/24	119,396.20		119,396.20
A) Total Facturas	---	---	119,396.20	0.00	119,396.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	119,396.20	0.00	119,396.20

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,969.81	
LEY BANCARIA 25413	2,948.20	
RET.GASTOS ADM.	7,163.77	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	22,581.78	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

96,814.42

Son \$ noventa y seis mil ochocientos catorce con 42/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112139

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112139	31/01/2025	119,396.20

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112139	5,969.81

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053285	27-12725738-3	CARBALLADA SILVIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ITUZAINGO 1330		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	SANTOS MARIA 370510 22/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	NASIF ELENA 366970 14/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	VECCHIO MARIA 539824 30/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	SAFONTAS HEBE 209698 21/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	SAYAGO DELMA 184074 18/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	MACKWIK MARISA 4186490 18/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	VECCHIO MERCEDES 539824 22/10	17,056.60	0.00	17,056.60
Total						119,396.20	0.00	119,396.20