



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

Liquidación N° :113392

Fecha:07/03/2025

Matrícula :115602/00

Hoja N° : 1

Prestador : **IBAÑEZ ALDECOA M.EUGENIA**

N° Insc. I.B.:23-28409773 D.G.I.:23-28409773-4

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001000	11/24	116,899.65		116,899.65
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	116,899.65	0.00	116,899.65
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001000	01/25 D	-17,528.00		* 1 -17,528.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-17,528.00	0.00	-17,528.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	99,371.65	0.00	<b>99,371.65</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,968.58	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	4,968.58	
LEY BANCARIA 25413	518.64	
GESTION EXTERNA	993.72	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	13,449.52	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.  
-----

\* 1 COSEGUROS

**Neto a Pagar**

**85,922.13**

Son \$ ochenta y cinco mil novecientos veintidos con 13/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113392

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00113392	07/03/2025	99,371.65

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113392	4,968.58

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	115602	23-28409773-4	IBAÑEZ ALDECOA M.EUGENIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RIVADAVIA 541 3		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/03/2025**

Prestador : 115602/00 IBAÑEZ ALDECOA M.EUGENIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/11/2024	4201010	9		116,899.65	0.00	116,899.65
Total						116,899.65	0.00	116,899.65