



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169/PREVENCIÓN SALUD	000644	05/23	3,211.74		3,211.74
428/ASOCIACIÓN MUTUA	004354	07/23	6,307.60		6,307.60
428/ASOCIACIÓN MUTUA	004354	08/23	11,544.08	14,225.90	25,769.98
545/VISITAR SRL	004358	08/23	3,606.09	10,818.27	14,424.36
A) Total Facturas	---	---	24,669.51	25,044.17	49,713.68
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
169/PREVENCIÓN SALUD	000644	05/23	ADE -1,605.87	ADE	-1,605.87
545/VISITAR SRL	004358	08/23	DEB -69.96	DEB -209.87	-279.83
C) Total Débitos	---	---	-1,675.83	-209.87	-1,885.70
Total Facturado	---	---	22,993.68	24,834.30	47,827.98

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,149.68	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,391.40	
LEY BANCARIA 25413	262.85	
GESTION EXTERNA	478.28	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	5,444.21	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.-

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

42,383.77

Son \$ cuarenta y dos mil trescientos ochenta y tres con 77/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/11/2023

Prestador : 224183/00 GOMEZ SILVIA MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000644	01/05/2023	4201010	1		3,211.74	0.00	3,211.74
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004354	01/07/2023	4201010	2		6,307.60	0.00	6,307.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004354	01/08/2023	1850120	1		4,741.96	14,225.90	18,967.86
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004354	01/08/2023	4201010	2		6,802.12	0.00	6,802.12
545-VISITAR SRL	0003-004358	01/08/2023	1801691	1		3,606.09	10,818.27	14,424.36
Total						24,669.51	25,044.17	49,713.68