



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

Liquidación N° :106425

Fecha:02/07/2024

Matrícula :551624/01

Hoja N° : 1

Prestador : **SOTELO JOSE CARLOS**

N° Insc. I.B.:20-31452298 D.G.I.:20-31452298-3

**PRESTACIONES**

| OBRA SOCIAL              | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO        |
|--------------------------|--------|-------|------------|-----------|------------------|
| 237/SWISS MEDICAL S.     | 000846 | 03/24 | 6,409.98   | 19,229.96 | 25,639.94        |
| <b>A) Total Facturas</b> | ---    | ---   | 6,409.98   | 19,229.96 | 25,639.94        |
| <b>B) Total Créditos</b> | ---    | ---   | 0.00       | 0.00      | 0.00             |
| <b>C) Total Débitos</b>  | ---    | ---   | 0.00       | 0.00      | 0.00             |
| <b>Total Facturado</b>   | ---    | ---   | 6,409.98   | 19,229.96 | <b>25,639.94</b> |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         | DEBITO          | CREDITO     |
|--|-----------------|-------------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  | 320.50          |             |
| LEY BANCARIA 25413                             | 142.69          |             |
| RET.GASTOS ADM. ....                           | 1,538.40        |             |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> | <b>2,001.59</b> | <b>0.00</b> |

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**

**23,638.35**

Son \$ veintitres mil seiscientos treinta y ocho con 35/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/07/2024

Prestador : 551624/01 SOTELO JOSE CARLOS

| Obra Social            | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado            | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO |
|------------------------|-------------|------------|---------|------|---------------------|------------|-----------|-----------|
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-000846 | 01/03/2024 | 2001223 | 1    | TOURNOUR NANCY VEDA | 6,409.98   | 19,229.96 | 25,639.94 |
| Total                  |             |            |         |      |                     | 6,409.98   | 19,229.96 | 25,639.94 |