



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

Liquidación N° :105395

Fecha:30/04/2024

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

N° Insc. I.B.:27-34851831 D.G.I.:27-34851831-9

### PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL              | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO        |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 134/SOCIEDAD ITALIAN     | 004674 | 02/24 | 2,765.00   |        | 2,765.00         |
| 164/COBERT INT DE ME     | 004681 | 03/24 | 6,000.00   |        | 6,000.00         |
| 180/SALUD PROFESIONA     | 004664 | 12/23 | 17,550.00  |        | 17,550.00        |
| 180/SALUD PROFESIONA     | 004664 | 01/24 | 7,183.75   |        | 7,183.75         |
| 180/SALUD PROFESIONA     | 004664 | 02/24 | 20,951.25  |        | 20,951.25        |
| 180/SALUD PROFESIONA     | 004664 | 03/24 | 9,167.50   |        | 9,167.50         |
| <b>A) Total Facturas</b> | ---    | ---   | 63,617.50  | 0.00   | 63,617.50        |
| <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>   | ---    | ---   | 63,617.50  | 0.00   | <b>63,617.50</b> |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         | DEBITO    | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  | 3,180.88  |         |
| LEY BANCARIA 25413                             | 331.48    |         |
| OTROS BANCOS                                   | 100.00    |         |
| RET.GASTOS ADM. ....                           | 5,089.40  |         |
| DSI  | 3,500.00  |         |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> | 12,201.76 | 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**

**51,415.74**

Son \$ cincuenta y un mil cuatrocientos quince con 74/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 134-SOCIEDAD ITALIANA     | 0003-004674 | 01/02/2024 | 4201010 | 1    |          | 2,765.00   | 0.00   | 2,765.00  |
| 164-COBERT INT DE MED ASI | 0003-004681 | 01/03/2024 | 4201010 | 1    |          | 6,000.00   | 0.00   | 6,000.00  |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/12/2023 | 4201010 | 1    |          | 5,650.00   | 0.00   | 5,650.00  |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/12/2023 | 4201010 | 2    |          | 11,900.00  | 0.00   | 11,900.00 |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/01/2024 | 4201010 | 1    |          | 7,183.75   | 0.00   | 7,183.75  |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/02/2024 | 4201010 | 2    |          | 13,767.50  | 0.00   | 13,767.50 |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/02/2024 | 4201010 | 1    |          | 7,183.75   | 0.00   | 7,183.75  |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-004664 | 01/03/2024 | 4201010 | 2    |          | 9,167.50   | 0.00   | 9,167.50  |
| Total                     |             |            |         |      |          | 63,617.50  | 0.00   | 63,617.50 |