



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

Liquidación N° :104623

Fecha:04/03/2024

Matrícula :555555/05

Hoja N° : 1

Prestador : **INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH**

N° Insc. I.B.:30-70769887 D.G.I.:30-70769887-6

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|-----------------|
| 237/SWISS MEDICAL S. | 000767 | 10/23 | 3,699.67 | | 3,699.67 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 3,699.67 | 0.00 | 3,699.67 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 3,699.67 | 0.00 | 3,699.67 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|--------|---------|
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 184.98 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 21.09 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 0.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 206.07 | 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

3,493.60

Son \$ tres mil cuatrocientos noventa y tres con 60/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/03/2024

Prestador : 555555/05 INSTITUTO DE LA MUJER CENTRO MEDICO SH

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|------------------------|-------------|------------|---------|------|------------------|------------|--------|-----------|
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-000767 | 01/10/2023 | 1102110 | 1 | BELLEGUI LUCIANA | 3,699.67 | 0.00 | 3,699.67 |
| Total | | | | | | 3,699.67 | 0.00 | 3,699.67 |