



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000800	02/24	111,900.00		111,900.00
A) Total Facturas	---	---	111,900.00	0.00	111,900.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	111,900.00	0.00	111,900.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,595.00	
LEY BANCARIA 25413	2,549.78	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	11,644.78	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

100,255.22

Son \$ cien mil doscientos cincuenta y cinco con 22/Cien.

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

Prestador : 000308/00 DEL RIO PATRICIA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501010	10	GOMEZ NEREYDA 137179 17/01/24-0	18,650.00	0.00	18,650.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501010	10	UGOLINI IRMA 389941 19/01/24-07	18,650.00	0.00	18,650.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501010	10	MANSILLA DELIA 415179 08/01/24-	18,650.00	0.00	18,650.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501020	10	GOMEZ NEREYDA 137179 17/01/24-0	18,650.00	0.00	18,650.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501020	10	UGOLINI IRMA 389941 19/01/24-07	18,650.00	0.00	18,650.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000800	01/02/2024	2501020	10	MANSILLA DELIA 415179 08/01/24-	18,650.00	0.00	18,650.00
Total						111,900.00	0.00	111,900.00