



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :108273

Matrícula :002008/00

Prestador : **MOLINA ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-14591256 D.G.I.:20-14591256-4

Fecha:31/07/2024

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	004790	04/24	32,244.30		32,244.30
709/CLINICA DELTA S.	004897	06/24	43,480.40		43,480.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	75,724.70	0.00	75,724.70
<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>	---	---	75,724.70	0.00	<b>75,724.70</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,786.24	
LEY BANCARIA 25413	1,071.01	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	8,857.25	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**

**66,867.45**

Son \$ sesenta y seis mil ochocientos sesenta y siete con 45/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 002008/00 MOLINA ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-004790	01/04/2024	2501010	10	SALOMON MARCOS	16,122.10	0.00	16,122.10
094-OSMATA	0003-004790	01/04/2024	2501020	10	SALOMON MARCOS	16,122.20	0.00	16,122.20
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-004897	01/06/2024	2501010	10		21,740.20	0.00	21,740.20
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-004897	01/06/2024	2501020	10		21,740.20	0.00	21,740.20
Total						75,724.70	0.00	75,724.70