



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE ME	004608	12/23	1,842.05		1,842.05
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	2,302.56		2,302.56
169/PREVENCIÓN SALUD	000778	11/23	3,871.91		3,871.91
300/COBERT. INT DE M	004609	02/24	8,000.00		8,000.00
A) Total Facturas	---	---	16,016.52	0.00	16,016.52
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
300/COBERT. INT DE M	004609	03/24	DEB -5,697.44		* 1 -5,697.44
C) Total Débitos	---	---	-5,697.44	0.00	-5,697.44
Total Facturado	---	---	10,319.08	0.00	10,319.08

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	131.70	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	619.14	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	4,350.84	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.

* 1 PTE. PEREZ YANINA PLAN CIMO CONSULTA REQUIERE BONO PROPIO DE CIMA + DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

5,968.24

Son \$ cinco mil novecientos sesenta y ocho con 24/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 003074/00 LOSS MARIA GUADALUPE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/12/2023	1901020	1		1,842.05	0.00	1,842.05
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	1901020	1		2,302.56	0.00	2,302.56
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000778	01/11/2023	1901020	1		3,871.91	0.00	3,871.91
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004609	01/02/2024	4201010	2		8,000.00	0.00	8,000.00
Total						16,016.52	0.00	16,016.52