



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111195

Fecha:29/11/2024

Matrícula :004404/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SAN PEDRO ANALIA**

N° Insc. I.B.:27-27278727 D.G.I.:27-27278727-7

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	9,127.01		9,127.01
196/OMINT S.A.	000913	08/24	9,181.00		9,181.00
431/SCIS	004987	08/24	9,500.00		9,500.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	27,808.01	0.00	27,808.01
<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>	---	---	27,808.01	0.00	<b>27,808.01</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	334.60	
RET.GASTOS ADM. ....	2,224.64	
DSI	4,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	6,559.24	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 21,248.77**

Son \$ veintiun mil doscientos cuarenta y ocho con 77/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 004404/00 SAN PEDRO ANALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1901020	1		9,127.01	0.00	9,127.01
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	GILES ROQUE 1966949800024	9,181.00	0.00	9,181.00
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	4201010	1		9,500.00	0.00	9,500.00
Total						27,808.01	0.00	27,808.01