



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

Liquidación N° :116661

Fecha:29/08/2025

Matrícula :004910/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ESCOBAR MARIA ANDREA**

N° Insc. I.B.:27-35306565 D.G.I.:27-35306565-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	05/25	62,067.92		62,067.92
094/OSMATA	005601	06/25	47,355.00		47,355.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001093	05/25	34,390.76		34,390.76
224/GALENO ARGENTINA	001089	06/25	14,435.70		14,435.70
A) Total Facturas	---	---	158,249.38	0.00	158,249.38
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	158,249.38	0.00	158,249.38
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				2,484.83	
RET.GASTOS ADM.				12,659.95	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				21,644.78	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

136,604.60

Son \$ ciento treinta y seis mil seiscientos cuatro con 60/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 004910/00 ESCOBAR MARIA ANDREA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/05/2025	4250160	4		62,067.92	0.00	62,067.92
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	2		47,355.00	0.00	47,355.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001093	01/05/2025	1901020	1		17,195.38	0.00	17,195.38
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001093	01/05/2025	1901020	1		17,195.38	0.00	17,195.38
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001089	01/06/2025	1901021	1		14,435.70	0.00	14,435.70
Total						158,249.38	0.00	158,249.38