



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

Liquidación N° :108291

Fecha:31/07/2024

Matrícula :006115/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CAMARA FELICITAS**

N° Insc. I.B.:27-40980098 D.G.I.:27-40980098-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000868	05/24	11,103.76		11,103.76
164/COBERT INT DE ME	004856	05/24	7,000.00		7,000.00
196/OMINT S.A.	000858	04/24	8,744.00		8,744.00
A) Total Facturas	---	---	26,847.76	0.00	26,847.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	26,847.76	0.00	26,847.76

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	319.58	
RET.GASTOS ADM.	2,147.82	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,467.40	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

20,380.36

Son \$ veinte mil trescientos ochenta con 36/Cien.

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

Prestador : 006115/00 CAMARA FELICITAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000868	01/05/2024	4250160	1		11,103.76	0.00	11,103.76
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	1901020	1		7,000.00	0.00	7,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000858	01/04/2024	4201010	1	CASTILLO VERONICA 4945212100038	8,744.00	0.00	8,744.00
Total						26,847.76	0.00	26,847.76