



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

Liquidación N° :104653

Fecha:27/03/2024

Matrícula :030260/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ZUFIAURRE MARIANELA**

N° Insc. I.B.:27-30549902 D.G.I.:27-30549902-7

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	004604	02/24	8,588.24		8,588.24
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	15,493.88		15,493.88
169/PREVENCIÓN SALUD	000796	01/24	16,520.76		16,520.76
A) Total Facturas	---	---	40,602.88	0.00	40,602.88
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	40,602.88	0.00	40,602.88

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,030.14	
LEY BANCARIA 25413	559.87	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,090.01	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

34,512.87

Son \$ treinta y cuatro mil quinientos doce con 87/Cien.

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

Prestador : 030260/00 ZUFIAURRE MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-004604	01/02/2024	2202030	4	PUJOL JOHANNA	8,588.24	0.00	8,588.24
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	2202030	4		15,493.88	0.00	15,493.88
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000796	01/01/2024	2202030	3		16,520.76	0.00	16,520.76
Total						40,602.88	0.00	40,602.88