



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

Liquidación N° :111661

Fecha:30/12/2024

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
094/OSMATA	005088	09/24	6,230.71		6,230.71
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	28,233.92		28,233.92
A) Total Facturas	---	---	34,464.63	0.00	34,464.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005101	11/24 D	-21,175.44		* 1 -21,175.44
C) Total Débitos	---	---	-21,175.44	0.00	-21,175.44
Total Facturado	---	---	13,289.19	0.00	13,289.19
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				664.46	
LEY BANCARIA 25413				187.30	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				6,851.76	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 SEGUN DOCUMENTACION RECEPCIONADA SE ABONA COD 220203 X 1 Y NO X 4 COMO SE
FACTURA

Neto a Pagar

6,437.43

Son \$ seis mil cuatrocientos treinta y siete con 43/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 030260/00 ZUFIAURRE MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	2202030	1	MINGARELLI BRISA	6,230.71	0.00	6,230.71
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	2202030	4		28,233.92	0.00	28,233.92
Total						34,464.63	0.00	34,464.63