



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
709/CLINICA DELTA S	005367	02/25	12,730.95	10,445.60	23,176.55
A) Total Facturas	---	---	12,730.95	10,445.60	23,176.55
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	12,730.95	10,445.60	23,176.55
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				1,158.83	
LEY BANCARIA 25413				120.11	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				7,778.94	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

15,397.61

Son \$ quince mil trescientos noventa y siete con 61/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 030260/00 ZUFIAURRE MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005367	01/02/2025	2202030	2		12,730.95	10,445.60	23,176.55
Total						12,730.95	10,445.60	23,176.55