



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

Liquidación N° :117972

Fecha:28/11/2025

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
124/OSPECON	005742	07/25	17,358.08		17,358.08
196/OMINT S.A.	001113	08/25	55,428.00		55,428.00
300/COBERT. INT DE M	005877	10/25	48,550.28		48,550.28
A) Total Facturas	---	---	121,336.36	0.00	121,336.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005742	07/25 D	-347.16		-347.16
C) Total Débitos	---	---	-347.16	0.00	-347.16
Total Facturado	---	---	120,989.20	0.00	120,989.20

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	6,049.46	
LEY BANCARIA 25413	1,779.55	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	14,329.01	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

106,660.19

Son \$ ciento seis mil seiscientos sesenta con 19/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 030260/00 ZUFIAURRE MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124-OSPECON	0003-005742	01/07/2025	4201010	1		17,358.08	0.00	17,358.08
196-OMINT S.A.	0004-001113	01/08/2025	2202030	1	AGUIRRE BRENDA	55,428.00	0.00	55,428.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005877	01/10/2025	2202030	4		48,550.28	0.00	48,550.28
Total						121,336.36	0.00	121,336.36