



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

Liquidación N° :109349

Fecha:30/08/2024

Matrícula :052322/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAINERI ROSA**

N° Insc. I.B.:23-11275061 D.G.I.:23-11275061-4

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 223/OSDIPP | 000884 | 05/24 | 34,993.76 | | 34,993.76 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 34,993.76 | 0.00 | 34,993.76 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 34,993.76 | 0.00 | 34,993.76 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------------|-------------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 1,749.69 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 1,749.69 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 176.97 | |
| DSI | 4,000.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 9,676.35 | 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

25,317.41

Son \$ veinticinco mil trescientos diecisiete con 41/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 052322/00 RAINERI ROSA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|-------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 223-OSDIPP | 0004-000884 | 01/05/2024 | 4201010 | 2 | | 34,993.76 | 0.00 | 34,993.76 |
| Total | | | | | | 34,993.76 | 0.00 | 34,993.76 |