



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

Liquidación N° :103789

Fecha:31/01/2024

Matrícula :052932/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAJOVITZKY ANALIA**

N° Insc. I.B.:27-13677778 D.G.I.:27-13677778-0

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	000728	09/23	3,221.00		3,221.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	3,221.00	0.00	3,221.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	3,221.00	0.00	<b>3,221.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	161.05	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	161.05	
LEY BANCARIA 25413	80.45	
DSI	1,162.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>1,564.55</b>	<b>0.00</b>

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**

**1,656.45**

Son \$ mil seiscientos cincuenta y seis con 45/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 052932/00 RAJOVITZKY ANALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000728	01/09/2023	4201010	1	SOLIS AGOSTINA 4943980501016 18	3,221.00	0.00	3,221.00
Total						3,221.00	0.00	3,221.00