



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

Liquidación N° :104709

Fecha:27/03/2024

Matrícula :055671/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BERNATZKY MARIA CECILIA**

N° Insc. I.B.:27-21499085 D.G.I.:27-21499085-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	5,000.00		5,000.00
164/COBERT INT DE ME	004608	02/24	12,000.00		12,000.00
A) Total Facturas	---	---	17,000.00	0.00	17,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	17,000.00	0.00	17,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	850.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	850.00	
LEY BANCARIA 25413	91.80	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	5,291.80	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

11,708.20

Son \$ once mil setecientos ocho con 20/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 055671/00 BERNATZKY MARIA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	1		5,000.00	0.00	5,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004608	01/02/2024	4201010	2		12,000.00	0.00	12,000.00
Total						17,000.00	0.00	17,000.00