



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

Liquidación N° :110260

Fecha:30/09/2024

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	004975	08/24	9,000.00		9,000.00
164/COBERT INT DE ME	004976	08/24	9,000.00		9,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	18,000.00	0.00	18,000.00
<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>	---	---	18,000.00	0.00	<b>18,000.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	900.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	900.00	
LEY BANCARIA 25413	85.20	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>7,885.20</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**

**10,114.80**

Son \$ diez mil ciento catorce con 80/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 055671/00 BERNATZKY MARIA CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004975	01/08/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
Total						18,000.00	0.00	18,000.00