



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :109393

Fecha:30/08/2024

Matrícula :055927/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDINA ALBERTO MARIO**

N° Insc. I.B.:20-21566145 D.G.I.:20-21566145-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000887	06/24	9,616.88	11,729.20	21,346.08
038/O.S.UNION PERSON	000890	05/24	13,965.81	26,429.92	40,395.73
300/COBERT. INT DE M	004921	06/24	2,413.80	911.88	3,325.68
A) Total Facturas	---	---	25,996.49	39,071.00	65,067.49
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	25,996.49	39,071.00	65,067.49

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,299.82	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,253.37	
LEY BANCARIA 25413	351.09	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,904.28	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

54,163.21

Son \$ cincuenta y cuatro mil ciento sesenta y tres con 21/Cien.

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

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	1801120	1		9,616.88	11,729.20	21,346.08
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000890	01/05/2024	1801100	1		2,703.06	5,105.78	7,808.84
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000890	01/05/2024	1801120	2		11,262.75	21,324.14	32,586.89
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004921	01/06/2024	1801100	1		2,413.80	911.88	3,325.68
Total						25,996.49	39,071.00	65,067.49