



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

Liquidación N° :104977

Fecha:05/04/2024

Matrícula :057505/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

N° Insc. I.B.:23-24752237 D.G.I.:23-24752237-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000780	11/23	44,000.00		44,000.00
079/OSFATLYF	000780	12/23	11,250.00		11,250.00
196/OMINT S.A.	000783	12/23	4,085.00		4,085.00
196/OMINT S.A.	000783	01/24	5,515.00		5,515.00
A) Total Facturas	---	---	64,850.00	0.00	64,850.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	64,850.00	0.00	64,850.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,242.50	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,242.50	
LEY BANCARIA 25413	346.30	
GESTION EXTERNA	648.50	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	7,479.80	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

57,370.20

Son \$ cincuenta y siete mil trescientos setenta con 20/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/04/2024

Prestador : 057505/00 ROSENBURT MAXIMILIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000780	01/11/2023	4201010	2		9,000.00	0.00	9,000.00
079-OSFATLYF	0004-000780	01/11/2023	9999999	1	NARDO RITA P/P	35,000.00	0.00	35,000.00
079-OSFATLYF	0004-000780	01/12/2023	4201010	2		11,250.00	0.00	11,250.00
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/12/2023	4201010	1	LOVALVO OSVALDO 4895976102011 2	4,085.00	0.00	4,085.00
196-OMINT S.A.	0004-000783	01/01/2024	4201010	1	LOVALVO OSVALDO 4895976102011 0	5,515.00	0.00	5,515.00
Total						64,850.00	0.00	64,850.00