



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

Liquidación N° :105000

Fecha:05/04/2024

Matrícula :059033/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MONTANI MARIA AZUL**

N° Insc. I.B.:23-30170792 D.G.I.:23-30170792-4

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|-----------------|
| 196/OMINT S.A. | 000783 | 12/23 | 4,085.00 | | 4,085.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 4,085.00 | 0.00 | 4,085.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 4,085.00 | 0.00 | 4,085.00 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|--------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 204.25 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 204.25 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 22.06 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | 0.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 430.56 | 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

3,654.44

Son \$ tres mil seiscientos cincuenta y cuatro con 44/Cien.

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

Prestador : 059033/00 MONTANI MARIA AZUL

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|----------------|-------------|------------|---------|------|---------------------------------|------------|--------|-----------|
| 196-OMINT S.A. | 0004-000783 | 01/12/2023 | 4201010 | 1 | CASSERA MARCO 1812878501011 13/ | 4,085.00 | 0.00 | 4,085.00 |
| Total | | | | | | 4,085.00 | 0.00 | 4,085.00 |