



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

Liquidación N° :119024

Fecha:30/01/2026

Matrícula :141516/01

Hoja N° : 1

Prestador : **CLINICA DELTA S.A.**

N° Insc. I.B.:30-70768158 D.G.I.:30-70768158-2

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--|-------|------|------------|-----------------|------------------|
| A) Total Facturas | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | | | | DEBITO | CREDITO |
| LEY BANCARIA 25413 | | | | 563.59 | |
| DSI | | | | 4,500.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | | | | 2,000.00 | |
| DEV. INSUMOS CLINICA | | | | | 95,931.90 |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | | | | 7,063.59 | 95,931.90 |

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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

88,868.31

Son \$ ochenta y ocho mil ochocientos sesenta y ocho con 31/Cien.