



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

Liquidación N° :119392

Fecha:03/02/2026

Matrícula :141516/00

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
709/CLINICA DELTA S	005964	11/25		39,041.00	39,041.00
A) Total Facturas	---	---	0.00	39,041.00	39,041.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S	005964	12/25		D -39,041.00 * 1	-39,041.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	-39,041.00	-39,041.00
Total Facturado	---	---	0.00	0.00	0.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				0.00	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
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.

* 1 AFILIADO FUERA DE PADRON - SE REFACTURA

Neto a Pagar

0.00

Son \$.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 141516/00 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005964	01/11/2025	1219190	1	GONZALEZ MATILDA	0.00	39,041.00	39,041.00
Total						0.00	39,041.00	39,041.00