



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

Liquidación N° :103957

Fecha:31/01/2024

Matrícula :444930/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROJAS PABLO DANIEL**

N° Insc. I.B.:20-20050459 D.G.I.:20-20050459-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	07/23	90,858.88		90,858.88
024/MEDIFE ASOCIACIO	000749	10/23	4,300.00		4,300.00
038/O.S.UNION PERSON	000756	11/23	4,008.42		4,008.42
A) Total Facturas	---	---	99,167.30	0.00	99,167.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	99,167.30	0.00	99,167.30

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,958.36	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,958.36	
LEY BANCARIA 25413	535.20	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	11,663.92	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

87,503.38

Son \$ ochenta y siete mil quinientos tres con 38/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 444930/00 ROJAS PABLO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/07/2023	0850020	1	RUIZ NESTOR	90,858.88	0.00	90,858.88
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000749	01/10/2023	4250160	1		4,300.00	0.00	4,300.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000756	01/11/2023	4201010	1		4,008.42	0.00	4,008.42
Total						99,167.30	0.00	99,167.30