



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

Liquidación N° :104400

Fecha:29/02/2024

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
097/O.S.P.E.D. Y C.	004461	09/23	2,120.00		2,120.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	4,360.00		4,360.00
196/OMINT S.A.	000745	10/23	59,127.60		59,127.60
A) Total Facturas	---	---	65,607.60	0.00	65,607.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004461	09/23	DEB -42.40		-42.40
097/O.S.P.E.D. Y C.	004462	10/23	DEB -87.20		-87.20
C) Total Débitos	---	---	-129.60	0.00	-129.60
Total Facturado	---	---	65,478.00	0.00	65,478.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,273.90	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	3,273.90	
LEY BANCARIA 25413	1,524.14	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	11,621.94	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

53,856.06

Son \$ cincuenta y tres mil ochocientos cincuenta y seis con 6/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 444930/00 ROJAS PABLO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004461	01/09/2023	4201010	1		2,120.00	0.00	2,120.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004462	01/10/2023	4201010	1		4,360.00	0.00	4,360.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	0805240	1	MUÑOZ PAOLA 4293307303013 10/10	59,127.60	0.00	59,127.60
Total						65,607.60	0.00	65,607.60