



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

Liquidación N° :109533

Fecha:30/08/2024

Matrícula :551373/01

Hoja N° : 1

Prestador : **GALETTO ROMINA CARLA**

N° Insc. I.B.:23-31890821 D.G.I.:23-31890821-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000887	06/24	13,554.69	1,247.80	14,802.49
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	13,554.69	1,247.80	14,802.49
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	13,554.69	1,247.80	<b>14,802.49</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				677.73	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				740.12	
LEY BANCARIA 25413				68.31	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				<b>3,486.16</b>	<b>0.00</b>

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**

**11,316.33**

Son \$ once mil trescientos dieciseis con 33/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 551373/01 GALETTO ROMINA CARLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	1701010	1		2,450.93	1,247.80	3,698.73
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	1		11,103.76	0.00	11,103.76
Total						13,554.69	1,247.80	14,802.49