



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

Liquidación N° :108513

Fecha:31/07/2024

Matrícula :551525/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DE BONY BARBARA**

N° Insc. I.B.:27-24746030 D.G.I.:27-24746030-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000871	04/24	16,072.26		16,072.26
134/SOCIEDAD ITALIAN	004894	05/24	15,904.00		15,904.00
163/COBERTURA INT.DE	004855	06/24	7,001.28		7,001.28
A) Total Facturas	---	---	38,977.54	0.00	38,977.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	38,977.54	0.00	38,977.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,948.88	
LEY BANCARIA 25413	193.80	
RET.GASTOS ADM.	2,728.43	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,871.11	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

28,106.43

Son \$ veintiocho mil ciento seis con 43/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 551525/00 DE BONY BARBARA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/04/2024	4201010	2		16,072.26	0.00	16,072.26
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004894	01/05/2024	4201010	4		15,904.00	0.00	15,904.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004855	01/06/2024	4201010	1		7,001.28	0.00	7,001.28
Total						38,977.54	0.00	38,977.54