



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :106251

Fecha:28/06/2024

Matrícula :551731/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DIMILITO MARIA GUILLERMINA**

N° Insc. I.B.:27-34162555 D.G.I.:27-34162555-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	004689	02/24	8,615.10		8,615.10
709/CLINICA DELTA S.	904633	05/24	8,000.00		8,000.00
A) Total Facturas	---	---	16,615.10	0.00	16,615.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004689	02/24	DEB -172.30		-172.30
C) Total Débitos	---	---	-172.30	0.00	-172.30
Total Facturado	---	---	16,442.80	0.00	16,442.80
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				822.14	
LEY BANCARIA 25413				86.22	
OTROS BANCOS				100.00	
RET.GASTOS ADM.				1,151.00	
DSI				4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				6,159.36	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

10,283.44

Son \$ diez mil doscientos ochenta y tres con 44/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 551731/00 DIMILITO MARIA GUILLERMINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004689	01/02/2024	4250140	1		8,615.10	0.00	8,615.10
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0000-904633	01/05/2024	4201010	1		8,000.00	0.00	8,000.00
Total						16,615.10	0.00	16,615.10