



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

Liquidación N° :104014

Fecha:31/01/2024

Matrícula :553391/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CAGNACCI MARIA EMILIA**

N° Insc. I.B.:27-35836020 D.G.I.:27-35836020-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000723	08/23	2,676.51		2,676.51
223/OSDIPP	000766	11/23	14,313.00		14,313.00
709/RENDICION G	904370	12/23	6,000.00		6,000.00
A) Total Facturas	---	---	22,989.51	0.00	22,989.51
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	000723	08/23	DEB	-92.61	-92.61
C) Total Débitos	---	---		-92.61	-92.61
Total Facturado	---	---	22,896.90	0.00	22,896.90

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,144.85	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,144.85	
LEY BANCARIA 25413	123.64	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	3,575.34	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

19,321.56

Son \$ diecinueve mil trescientos veintiuno con 56/Cien.

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

Prestador : 553391/00 CAGNACCI MARIA EMILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000723	01/08/2023	4201010	1		2,676.51	0.00	2,676.51
223-OSDIPP	0004-000766	01/11/2023	4201010	2		14,313.00	0.00	14,313.00
709-RENDICION G	0000-904370	01/12/2023	4201010	2		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						22,989.51	0.00	22,989.51