



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

Liquidación N° :110430

Fecha:30/09/2024

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-29484875 D.G.I.:20-29484875-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	004962	08/24	10,536.00		10,536.00
164/COBERT INT DE ME	004976	08/24	63,000.00		63,000.00
300/COBERT. INT DE M	004974	08/24	5,993.10		5,993.10
A) Total Facturas	---	---	79,529.10	0.00	79,529.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	79,529.10	0.00	79,529.10
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
DSI				4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				4,000.00	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

75,529.10

Son \$ setenta y cinco mil quinientos veintinueve con 10/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-004962	01/08/2024	4201010	1		10,536.00	0.00	10,536.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	4201010	7		63,000.00	0.00	63,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004974	01/08/2024	4201010	1		5,993.10	0.00	5,993.10
Total						79,529.10	0.00	79,529.10