



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

Liquidación N° :105397

Fecha:30/04/2024

Matrícula :888888/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CLINICA DELTA**

N° Insc. I.B.:30-70768158 D.G.I.:30-70768158-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224/GALENO ARGENTINA	000784	12/23	2,660.87	14,973.85	17,634.72
A) Total Facturas	---	---	2,660.87	14,973.85	17,634.72
312/RENDICION	904542	04/24 CRE	9,000.00		9,000.00
B) Total Créditos	---	---	9,000.00	0.00	9,000.00
224/GALENO ARGENTINA	000784	02/24 DEB	-2,660.87	DEB -14,973.85	-17,634.72
C) Total Débitos	---	---	-2,660.87	-14,973.85	-17,634.72
Total Facturado	---	---	9,000.00	0.00	9,000.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				53.46	
GESTION EXTERNA				90.00	
DSI				3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				3,643.46	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

5,356.54

Son \$ cinco mil trescientos cincuenta y seis con 54/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 888888/00 CLINICA DELTA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	01/12/2023	3402110	1		249.46	1,317.35	1,566.81
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	01/12/2023	3402120	1		83.15	1,097.79	1,180.94
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	01/12/2023	3402130	8		1,995.65	10,538.78	12,534.43
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	01/12/2023	3403010	1		249.46	1,097.79	1,347.25
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	01/12/2023	3403020	1		83.15	922.14	1,005.29
Total						2,660.87	14,973.85	17,634.72