



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122439

Fecha:03/09/2026

Matrícula :036911/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAPISARDA SUSANA BEATRIZ**

N° Insc. I.B.:23-13802027 D.G.I.:23-13802027-4

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001232	05/26	136,180.66		136,180.66
709/CLINICA DELTA S	006397	06/26	40,000.00		40,000.00
A) Total Facturas	---	---	176,180.66	0.00	176,180.66
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	176,180.66	0.00	176,180.66
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,809.03	
LEY BANCARIA 25413				901.66	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				14,094.45	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				26,805.14	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR. -

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

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	149,375.52
Son \$ ciento cuarenta y nueve mil trescientos setenta y cinco con 52/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00122439	03/09/2026	176,180.66
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00122439		8,809.03		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	036911	23-13802027-4		RAPISARDA SUSANA BEATRIZ		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	BELGRANO 750 1 A			ZARATE		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 03/09/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/09/2026
Prestador : 036911/00 RAPISARDA SUSANA BEATRIZ

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001232	01/05/2026	4201010	7		136,180.66	0.00	136,180.66
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006397	01/06/2026	4201010	2		40,000.00	0.00	40,000.00
Total						176,180.66	0.00	176,180.66