



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

Liquidación N° :117533

Fecha:31/10/2025

Matrícula :047125/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PELLEGRINO RAUL**

N° Insc. I.B.:20-08461529 D.G.I.:20-08461529-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25	11,230.32	61,899.71	73,130.03
097/O.S.P.E.D. Y C.	005675	07/25	6,834.88	45,566.00	52,400.88
A) Total Facturas	---	---	18,065.20	107,465.71	125,530.91
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25 D	-224.61 D	-1,237.99	-1,462.60
097/O.S.P.E.D. Y C.	005675	07/25 D	-136.01 D	-906.76	-1,042.77
C) Total Débitos	---	---	-360.62	-2,144.75	-2,505.37
Total Facturado	---	---	17,704.58	105,320.96	123,025.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	885.23	
LEY BANCARIA 25413	669.17	
RET.GASTOS ADM.	8,611.79	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	16,666.19	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

106,359.35

Son \$ ciento seis mil trescientos cincuenta y nueve con 35/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117533

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		00117533	31/10/2025	17,704.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117533	885.23

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047125	20-08461529-4	PELLEGRINO RAUL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LOS ROBLES 8508		CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 047125/00 PELLEGRINO RAUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	1801040	1	RAMOS GUADALUPE	5,615.16	12,954.88	18,570.04
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	1801060	1	ZARAGOZA JAZMIN	5,615.16	11,391.36	17,006.52
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	1850750	1	ZARAGOZA JAZMIN	0.00	10,180.79	10,180.79
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	3406010	2	DEANTONI LAURA	0.00	18,153.54	18,153.54
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	3406020	2	DEANTONI LAURA	0.00	9,219.14	9,219.14
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005675	01/07/2025	3406010	2	ALBELO MARTA	3,417.44	27,339.60	30,757.04
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005675	01/07/2025	3406020	2	ALBELO MARTA	3,417.44	18,226.40	21,643.84
Total						18,065.20	107,465.71	125,530.91