



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

Liquidación N° :120949

Fecha:29/05/2026

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.	006139	01/26	20,581.50	35,230.20	55,811.70
097/O.S.P.E.D. Y C.	006140	02/26	23,540.70	54,034.99	77,575.69
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	44,122.20	89,265.19	133,387.39
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	006140	02/26 D	-508.48 D	-1,075.30	-1,583.78
097/O.S.P.E.D. Y C.	006139	01/26 D	-411.63 D	-704.60	-1,116.23
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-920.11	-1,779.90	-2,700.01
<b>Total Facturado</b>	---	---	43,202.09	87,485.29	<b>130,687.38</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,160.10	
LEY BANCARIA 25413	704.27	
RET.GASTOS ADM. ....	9,148.12	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	18,512.49	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  
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**

**112,174.89**

Son \$ ciento doce mil ciento setenta y cuatro con 89/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120949

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		00120949	29/05/2026	43,202.09

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120949	2,160.10

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

29/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026

Prestador : 047125/00 PELLEGRINO RAUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006139	01/01/2026	1801120	1	ROMERO CLAUDIA	10,290.75	17,615.10	27,905.85
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006139	01/01/2026	1801120	1	ROSALES MARIANA	10,290.75	17,615.10	27,905.85
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006140	01/02/2026	1801040	1	SANTORO SHEILA (SIN COSEGURO)	9,846.90	14,806.82	24,653.72
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006140	01/02/2026	1801060	1	MARZI STELLA	6,846.90	13,019.79	19,866.69
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006140	01/02/2026	1801060	1	VENENCIO LUCIANA	6,846.90	13,019.79	19,866.69
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006140	01/02/2026	1850750	1	VENENCIO LUCIANA	0.00	13,188.59	13,188.59
Total						44,122.20	89,265.19	133,387.39