



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121798

Matrícula :047125/00

Prestador : **PELLEGRINO RAUL**

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

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	006226	03/26	5,800.00	125,200.00	131,000.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	006227	04/26	7,150.00	97,402.97	104,552.97
A) Total Facturas	---	---	12,950.00	222,602.97	235,552.97
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	12,950.00	222,602.97	235,552.97
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				647.50	
LEY BANCARIA 25413				5,994.59	
RET.GASTOS ADM.				16,488.71	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				29,630.80	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	205,922.17
Son \$ doscientos cinco mil novecientos veintidos con 17/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			00121798	31/07/2026	12,950.00
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121798			647.50	
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 31/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 047125/00 PELLEGRINO RAUL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	1801060	1	MORENO MARIA	5,800.00	20,400.00	26,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	3406010	2	ORTIGOZA LILY	0.00	34,200.00	34,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	3406010	2	MORENO MARIA	0.00	34,200.00	34,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	3406020	2	ORTIGOZA LILY	0.00	18,200.00	18,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	3406020	2	MORENO MARIA	0.00	18,200.00	18,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006227	01/04/2026	1801060	1	CRESPIEN BLANCA	7,150.00	22,950.00	30,100.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006227	01/04/2026	1850750	1	CRESPIEN BLANCA	0.00	11,002.97	11,002.97
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006227	01/04/2026	3406010	2	CRESPIEN BLANCA	0.00	40,725.00	40,725.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006227	01/04/2026	3406020	2	CRESPIEN BLANCA	0.00	22,725.00	22,725.00
Total						12,950.00	222,602.97	235,552.97