



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

Liquidación N° :118230

Fecha:03/12/2025

Matrícula :049295/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PIRILLO SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-13677404 D.G.I.:27-13677404-8

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	09/25	29,022.27		29,022.27
134/SOCIEDAD ITALIAN	005892	09/25	11,270.00		11,270.00
180/SALUD PROFESIONA	005886	09/25	2,000.00		2,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005886	10/25	20,939.75		20,939.75
A) Total Facturas	---	---	63,232.02	0.00	63,232.02
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	09/25 D	-577.54		-577.54
C) Total Débitos	---	---	-577.54	0.00	-577.54
Total Facturado	---	---	62,654.48	0.00	62,654.48

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,132.72	
CUOTA SOCIO ...	1,879.63	
LEY BANCARIA 25413	330.09	
GESTION EXTERNA	626.54	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	7,968.98	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

54,685.50

Son \$ cincuenta y cuatro mil seiscientos ochenta y cinco con 50/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118230

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		00118230	03/12/2025	62,654.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118230	3,132.72

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049295	27-13677404-8	PIRILLO SUSANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 167		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 049295/00 PIRILLO SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005892	01/09/2025	4201010	1		11,270.00	0.00	11,270.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005886	01/09/2025	4201010	1		2,000.00	0.00	2,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005886	01/10/2025	4201010	1		20,939.75	0.00	20,939.75
Total						63,232.02	0.00	63,232.02