



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

Liquidación N° :119726  
Matrícula :053198/00  
Prestador : **ROLAND SILVIA**  
N° Insc. I.B.:27-14022019 D.G.I.:27-14022019-7

Fecha:03/03/2026  
Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001166	12/25	103,473.42		103,473.42
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	103,473.42	0.00	103,473.42
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	103,473.42	0.00	<b>103,473.42</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,173.67	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	5,173.67	
LEY BANCARIA 25413	540.55	
GESTION EXTERNA	1,034.73	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>13,922.62</b>	<b>0.00</b>

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**

**89,550.80**

Son \$ ochenta y nueve mil quinientos cincuenta con 80/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119726

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00119726	03/03/2026	103,473.42

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119726	5,173.67

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053198	27-14022019-7	ROLAND SILVIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/03/2026

Prestador : 053198/00 ROLAND SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001166	01/12/2025	4201010	6		103,473.42	0.00	103,473.42
Total						103,473.42	0.00	103,473.42