



ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA  
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03455) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121193  
Matrícula :053198/00  
Prestador : **ROLAND SILVIA**  
N° Insc. I.B.:27-14022019 D.G.I.:27-14022019-7

Fecha:03/06/2026  
Hoja N° : 1

| PRESTACIONES                                   |        |       |             |        |                   |
|------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------|-------------------|
| OBRA SOCIAL                                    | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS  | GASTOS | FACTURADO         |
| 016/SWISS MEDICAL S                            | 001201 | 03/26 | 37,197.68   |        | 37,197.68         |
| 224/GALENO ARGENTIN                            | 001205 | 03/26 | 46,601.54   |        | 46,601.54         |
| 237/SWISS MEDICAL S                            | 001202 | 03/26 | 55,796.52   |        | 55,796.52         |
| <b>A) Total Facturas</b>                       | ---    | ---   | 139,595.74  | 0.00   | 139,595.74        |
| <b>B) Total Créditos</b>                       | ---    | ---   | 0.00        | 0.00   | 0.00              |
| 224/GALENO ARGENTIN                            | 001205 | 04/26 | D -9,000.00 | * 1    | -9,000.00         |
| <b>C) Total Débitos</b>                        | ---    | ---   | -9,000.00   | 0.00   | -9,000.00         |
| <b>Total Facturado</b>                         | ---    | ---   | 130,595.74  | 0.00   | <b>130,595.74</b> |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         |        |       | DEBITO      |        | CREDITO           |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  |        |       | 6,529.79    |        |                   |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   |        |       | 6,529.79    |        |                   |
| LEY BANCARIA 25413                             |        |       | 685.38      |        |                   |
| GESTION EXTERNA                                |        |       | 1,305.96    |        |                   |
| GASTOS PAPELERIA                               |        |       | 2,000.00    |        |                   |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> |        |       | 17,050.92   |        | 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.

\* 1 COPAGO PTE RENDA

|                                                                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Neto a Pagar</b>                                               | <b>113,544.82</b> |
| Son \$ ciento trece mil quinientos cuarenta y cuatro con 82/Cien. |                   |

|                        |                                           |                             |                          |                |            |            |
|------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|------------|------------|
| AGENTE DE<br>RETENCION | NUMERO<br>ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA<br>OPERACION | Nº LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE    |
|                        | 30-65576850-1                             |                             |                          | 00121193       | 03/06/2026 | 130,595.74 |

|                       |       |                     |                  |
|-----------------------|-------|---------------------|------------------|
| DATOS DEL<br>DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|                       | / /   | 00121193            | 6,529.79         |

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

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/06/2026  
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/06/2026  
Prestador : 053198/00 ROLAND SILVIA

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO  |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|------------|
| 016-SWISS MEDICAL S.A.    | 0004-001201 | 01/03/2026 | 4201010 | 2    |          | 37,197.68  | 0.00   | 37,197.68  |
| 224-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-001205 | 01/03/2026 | 4250250 | 2    |          | 46,601.54  | 0.00   | 46,601.54  |
| 237-SWISS MEDICAL S.A.    | 0004-001202 | 01/03/2026 | 4201010 | 3    |          | 55,796.52  | 0.00   | 55,796.52  |
| Total                     |             |            |         |      |          | 139,595.74 | 0.00   | 139,595.74 |