



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

Liquidación N° :113768

Fecha:04/04/2025

Matrícula :054710/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BEHOCARAY MOIRA A.**

N° Insc. I.B.:27-20981026 D.G.I.:27-20981026-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001015	01/25	39,823.83		39,823.83
034/O.SOC.PAT.CABOTA	001033	01/25	15,793.21		15,793.21
237/SWISS MEDICAL S.	001014	01/25	132,746.10		132,746.10
A) Total Facturas	---	---	188,363.14	0.00	188,363.14
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001014	02/25 D	-26,962.00		* 1 -26,962.00
C) Total Débitos	---	---	-26,962.00	0.00	-26,962.00
Total Facturado	---	---	161,401.14	0.00	161,401.14

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,070.06	
CUOTA SOCIO ...	4,842.03	
LEY BANCARIA 25413	878.93	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,791.02	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.

* 1 COSEGUROS

Neto a Pagar

145,610.12

Son \$ ciento cuarenta y cinco mil seiscientos diez con 12/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113768

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		00113768	04/04/2025	161,401.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113768	8,070.06

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054710	27-20981026-9	BEHOCARAY MOIRA A.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CORRIENTES 116		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/04/2025

Prestador : 054710/00 BEHOCARAY MOIRA A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001015	01/01/2025	4201010	3		39,823.83	0.00	39,823.83
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-001033	01/01/2025	4201010	1	LENCINA ARIEL 0113840200 20/1/2	15,793.21	0.00	15,793.21
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001014	01/01/2025	4201010	10		132,746.10	0.00	132,746.10
Total						188,363.14	0.00	188,363.14