



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117564

Fecha:31/10/2025

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
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	67,584.40		67,584.40
060/FUNDACION COMEI	005709	07/25	25,908.00		25,908.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	191,033.64		191,033.64
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	06/25	136,452.60		136,452.60
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25	249,298.92		249,298.92
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	07/25	166,199.28		166,199.28
079/OSFATLYF	005660	06/25	108,160.00		108,160.00
079/OSFATLYF	005660	07/25	44,994.56		44,994.56
082/HOSPITAL ITALIAN	001114	08/25	169,022.96		169,022.96
085/MEDICUS	001118	07/25	22,500.00		22,500.00
094/OSMATA	005723	07/25	48,538.88		48,538.88
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25	8,000.00		8,000.00
110/LUIS PASTEUR	001117	07/25	49,209.96		49,209.96
124/OSPECON	005670	06/25	16,222.50		16,222.50
134/SOCIEDAD ITALIAN	005817	08/25	66,354.00		66,354.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005817	09/25	11,270.00		11,270.00
163/COBERTURA INT.DE	005782	08/25	18,840.72		18,840.72
163/COBERTURA INT.DE	005782	09/25	19,161.01		19,161.01
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	56,522.16		56,522.16
164/COBERT INT DE ME	005783	09/25	76,644.04		76,644.04
169/PREVENCION SALUD	001123	07/25	45,000.00		45,000.00
181/OSPE (RED OMIP S	005752	07/25	18,488.45		18,488.45
211/OSSEG - OBRA SOC	005739	07/25	21,690.36		21,690.36
223/OSDIPP	001122	07/25	58,789.96		58,789.96
255/HOSPITAL ALEMAN	005688	06/25	19,922.64		19,922.64
298/DASUTEN	005732	07/25	38,165.22		38,165.22
338/OBRA SOCIAL UNIO	001106	07/25	16,896.10		16,896.10
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	132,162.00		132,162.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	08/25	22,027.00		22,027.00
529/SANCOR SALUD PLA	005730	07/25	39,648.00		39,648.00
709/CLINICA DELTA S.	005760	07/25	39,000.00		39,000.00
A) Total Facturas	---	---	2,003,707.36	0.00	2,003,707.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25 D	-160.00		-160.00
181/OSPE (RED OMIP S	005752	07/25 D	-369.77		-369.77
079/OSFATLYF	005660	06/25 D	-2,986.51		-2,986.51



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

Liquidación N° :117564

Fecha:31/10/2025

Matrícula :054710/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BEHOCARAY MOIRA A.**

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

Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124/OSPECON	005670	08/25 D	-785.92		* 1 -785.92
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25 D	-7,728.27		-7,728.27
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25 D	-7,040.95		-7,040.95
094/OSMATA	005723	07/25 D	-970.78		-970.78
C) Total Débitos	---	---	-20,042.20	0.00	-20,042.20
Total Facturado	---	---	1,983,665.16	0.00	1,983,665.16

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	99,183.26	
CUOTA SOCIO ...	59,509.95	
LEY BANCARIA 25413	15,096.28	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	36,215.10	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	208,851.43	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	425,356.02	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 DIF DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

1,558,309.14

Son \$ un millon quinientos cincuenta y ocho mil trescientos nueve con
14/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117564

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			00117564	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117564	99,183.26

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 054710/00 BEHOCARAY MOIRA A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005817	01/08/2025	4201010	6		66,354.00	0.00	66,354.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005817	01/09/2025	4201010	1		11,270.00	0.00	11,270.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/09/2025	4201010	1		19,161.01	0.00	19,161.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	3		56,522.16	0.00	56,522.16
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/09/2025	4201010	4		76,644.04	0.00	76,644.04
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	4201010	2		45,000.00	0.00	45,000.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005752	01/07/2025	4201010	1		18,488.45	0.00	18,488.45
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005739	01/07/2025	4201010	1	GOMEZ NORMA	21,690.36	0.00	21,690.36
223-OSDIPP	0004-001122	01/07/2025	4201010	2		58,789.96	0.00	58,789.96
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005688	01/06/2025	4201010	1	BONORA STELLA	19,922.64	0.00	19,922.64
298-DASUTEN	0003-005732	01/07/2025	4201010	1	DELFANTI MA SUSANA	19,082.61	0.00	19,082.61
298-DASUTEN	0003-005732	01/07/2025	4201010	1	ROGGI CARLOS	19,082.61	0.00	19,082.61
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001106	01/07/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	6		132,162.00	0.00	132,162.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	4201010	1		22,027.00	0.00	22,027.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/07/2025	4201010	2		39,648.00	0.00	39,648.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005760	01/07/2025	4201010	3		39,000.00	0.00	39,000.00
Total						2,003,707.36	0.00	2,003,707.36