



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

Liquidación N° :120563

Fecha:04/05/2026

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
237/SWISS MEDICAL S	001191	01/26	356,983.40		356,983.40
237/SWISS MEDICAL S	001191	02/26	160,642.53		160,642.53
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	517,625.93	0.00	517,625.93
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S	001191	03/26 D	-42,063.82		* 1 -42,063.82
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-42,063.82	0.00	-42,063.82
<b>Total Facturado</b>	---	---	475,562.11	0.00	<b>475,562.11</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				23,778.11	
CUOTA SOCIO ...				14,266.86	
LEY BANCARIA 25413				2,613.10	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				42,658.07	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  
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 COPAGOS VARIOS

**Neto a Pagar**

**432,904.04**

Son \$ cuatrocientos treinta y dos mil novecientos cuatro con 4/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120563

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			00120563	04/05/2026	475,562.11

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120563	23,778.11

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

04/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/05/2026

Prestador : 054710/00 BEHOCARAY MOIRA A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001191	01/01/2026	4201010	20		356,983.40	0.00	356,983.40
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001191	01/02/2026	4201010	9		160,642.53	0.00	160,642.53
Total						517,625.93	0.00	517,625.93