



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121201

Matrícula :054710/00

Prestador : **BEHOCARAY MOIRA A.**

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

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
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	02/26	59,327.70		59,327.70
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	03/26	79,103.60		79,103.60
082/HOSPITAL ITALIA	001210	04/26	154,994.22		154,994.22
134/SOCIEDAD ITALIA	006267	03/26	52,524.00		52,524.00
134/SOCIEDAD ITALIA	006267	04/26	13,131.00		13,131.00
224/GALENO ARGENTIN	001205	03/26	69,902.31		69,902.31
237/SWISS MEDICAL S	001202	03/26	409,174.48		409,174.48
431/SCIS	006069	01/26	118,656.24		118,656.24
A) Total Facturas	---	---	994,011.23	0.00	994,011.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	994,011.23	0.00	994,011.23
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				49,700.56	
CUOTA SOCIO ...				29,820.34	
LEY BANCARIA 25413				5,474.94	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				86,995.84	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.

Neto a Pagar	907,015.39
Son \$ novecientos siete mil quince con 39/Cien.	

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			00121201	03/06/2026	994,011.23
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121201			49,700.56	
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 03/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/06/2026
Prestador : 054710/00 BEHOCARAY MOIRA A.

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
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/02/2026	4250160	3		59,327.70	0.00	59,327.70
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/03/2026	4250160	4		79,103.60	0.00	79,103.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	ARRIONETTI ALBERTO	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	GEUNA REINALDO	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	LARES ELIDA	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	MANSILLA DEMETRIA	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	MORETTO SILVIO	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	SIMEONE NORBERTO	25,832.37	0.00	25,832.37
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006267	01/03/2026	4201010	4		52,524.00	0.00	52,524.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006267	01/04/2026	4201010	1		13,131.00	0.00	13,131.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001205	01/03/2026	4250250	3		69,902.31	0.00	69,902.31
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001202	01/03/2026	4201010	22		409,174.48	0.00	409,174.48
431-SCIS	0003-006069	01/01/2026	4201010	6		118,656.24	0.00	118,656.24
Total						994,011.23	0.00	994,011.23