



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

Liquidación N° :115813

Fecha:07/07/2025

Matrícula :055208/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BIDEGAIN ANDREA M.**

N° Insc. I.B.:23-23908130 D.G.I.:23-23908130-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
149/FUND.SERV.SOC.TE	005390	01/25	23,552.00		23,552.00
237/SWISS MEDICAL S.	001068	04/25	44,820.00		44,820.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	68,372.00	0.00	68,372.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
149/FUND.SERV.SOC.TE	005390	01/25 D	-471.05		-471.05
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-471.05	0.00	-471.05
<b>Total Facturado</b>	---	---	67,900.95	0.00	<b>67,900.95</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,395.05	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,395.05	
LEY BANCARIA 25413	354.67	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	9,144.77	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**58,756.18**

Son \$ cincuenta y ocho mil setecientos cincuenta y seis con 18/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115813

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115813	07/07/2025	67,900.95

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115813	3,395.05

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055208	23-23908130-4	BIDEGAIN ANDREA M.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BUONAROTTI 269		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/07/2025

Prestador : 055208/00 BIDEGAIN ANDREA M.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005390	01/01/2025	4201010	1	00532180028 21/01	23,552.00	0.00	23,552.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	1104030	1	LEJENDRE ALDANA	44,820.00	0.00	44,820.00
Total						68,372.00	0.00	68,372.00