



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

Liquidación N° :119354

Fecha:03/02/2026

Matrícula :058718/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ARBALLO MARIA FLORENCIA**

N° Insc. I.B.:27-30276819 D.G.I.:27-30276819-1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001154	11/25	27,092.13	81,276.42	108,368.55
709/CLINICA DELTA S	005964	11/25	10,811.36	32,434.08	43,245.44
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	37,903.49	113,710.50	151,613.99
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	37,903.49	113,710.50	<b>151,613.99</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				1,895.17	
CUOTA SOCIO ...				4,548.42	
LEY BANCARIA 25413				859.02	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				9,302.61	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**142,311.38**

Son \$ ciento cuarenta y dos mil trescientos once con 38/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119354

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00119354	03/02/2026	37,903.49

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119354	1,895.17

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058718	27-30276819-1	ARBALLO MARIA FLORENCIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BULNES 1918 2		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 058718/00 ARBALLO MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	1701113	3		27,092.13	81,276.42	108,368.55
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005964	01/11/2025	1701110	2		10,811.36	32,434.08	43,245.44
Total						37,903.49	113,710.50	151,613.99