



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

Liquidación N° :115857

Fecha:07/07/2025

Matrícula :058964/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BOGADO MARIA PAZ**

N° Insc. I.B.:27-29557092 D.G.I.:27-29557092-5

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001068	04/25	63,510.49		63,510.49
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	63,510.49	0.00	63,510.49
<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>	---	---	63,510.49	0.00	<b>63,510.49</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,175.52	
LEY BANCARIA 25413	313.52	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	5,080.84	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	11,569.88	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**

**51,940.61**

Son \$ cincuenta y un mil novecientos cuarenta con 61/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115857

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		00115857	07/07/2025	63,510.49

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115857	3,175.52

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058964	27-29557092-5	BOGADO MARIA PAZ
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	justa lima 1101		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 058964/00 BOGADO MARIA PAZ

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	1102112	1	GARCIA SABRINA	19,200.32	0.00	19,200.32
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	1101023	1	GERFO ROSA	44,310.17	0.00	44,310.17
Total						63,510.49	0.00	63,510.49