



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

Liquidación N° :119977

Fecha:31/03/2026

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
163/COBERTURA INT.D	006111	01/26	19,928.88		19,928.88
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	71,003.84		71,003.84
A) Total Facturas	---	---	90,932.72	0.00	90,932.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	90,932.72	0.00	90,932.72

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,546.64	
LEY BANCARIA 25413	456.67	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	7,274.62	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,777.93	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

71,154.79

Son \$ setenta y un mil ciento cincuenta y cuatro con 79/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119977

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		00119977	31/03/2026	90,932.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119977	4,546.64

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 058964/00 BOGADO MARIA PAZ

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/01/2026	1104030	1	AGUIRRE LUDMILA	19,928.88	0.00	19,928.88
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	1102100	1	CURA SOLANGE	71,003.84	0.00	71,003.84
Total						90,932.72	0.00	90,932.72