



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

Liquidación N° :122946

Fecha:05/10/2026

Matrícula :059186/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ECHEVARRIA M. LUCRECIA**

N° Insc. I.B.:27-28714399 D.G.I.:27-28714399-6

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA	006468	07/26	25,761.60		25,761.60
237/SWISS MEDICAL S	001244	07/26	346,599.23		346,599.23
A) Total Facturas	---	---	372,360.83	0.00	372,360.83
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S	001244	08/26	D -13,883.00		* 1 -13,883.00
C) Total Débitos	---	---	-13,883.00	0.00	-13,883.00
Total Facturado	---	---	358,477.83	0.00	358,477.83
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO		CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			17,923.89		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.			17,923.89		
LEY BANCARIA 25413			1,902.27		
GESTION EXTERNA			3,584.78		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			43,334.83		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.

* 1 COSEGUROS

Neto a Pagar	315,143.00
Son \$ trescientos quince mil ciento cuarenta y tres con 0/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			00122946	05/10/2026	358,477.83
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00122946		17,923.89		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	059186	27-28714399-6		ECHEVARRIA M. LUCRECIA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	VICENTE LOPEZ 1422			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 05/10/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/10/2026
Prestador : 059186/00 ECHEVARRIA M. LUCRECIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-006468	01/07/2026	4201010	1	Perez Roberto	25,761.60	0.00	25,761.60
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001244	01/07/2026	4201010	17		346,599.23	0.00	346,599.23
Total						372,360.83	0.00	372,360.83