



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

Liquidación N° :121896

Matrícula :064435/00

Prestador : **ORTIZ NANCY PAOLA**

N° Insc. I.B.:27-28942219 D.G.I.:27-28942219-1

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE M	006361	05/26	23,344.92		23,344.92
300/COBERT. INT DE	006362	05/26	33,720.44		33,720.44
A) Total Facturas	---	---	57,065.36	0.00	57,065.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	57,065.36	0.00	57,065.36
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,853.27	
LEY BANCARIA 25413				191.68	
RET.GASTOS ADM.				4,565.23	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA				15,700.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				29,810.18	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.

Neto a Pagar	27,255.18
Son \$ veintisiete mil doscientos cincuenta y cinco con 18/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			00121896	31/07/2026	57,065.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00121896	2,853.27

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	064435	27-28942219-1	ORTIZ NANCY PAOLA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Ant. Argentina 4632		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 064435/00 ORTIZ NANCY PAOLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006361	01/05/2026	4201010	1		23,344.92	0.00	23,344.92
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006362	01/05/2026	4201010	2		33,720.44	0.00	33,720.44
Total						57,065.36	0.00	57,065.36