



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

Liquidación N° :118378

Fecha:03/12/2025

Matrícula :452627/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BACHOR GUADALUPE**

N° Insc. I.B.:27-29393425 D.G.I.:27-29393425-3

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001130	09/25	492,461.23		492,461.23
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	492,461.23	0.00	492,461.23
<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>	---	---	492,461.23	0.00	<b>492,461.23</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	24,623.06	
LEY BANCARIA 25413	2,617.74	
RET.GASTOS ADM. ....	29,547.67	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>58,788.47</b>	<b>0.00</b>

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**

**433,672.76**

Son \$ cuatrocientos treinta y tres mil seiscientos setenta y dos con  
76/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118378

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			00118378	03/12/2025	492,461.23

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118378	24,623.06

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	452627	27-29393425-3	BACHOR GUADALUPE
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 452627/00 BACHOR GUADALUPE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	4201010	1		16,662.39	0.00	16,662.39
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	0807091	1	ABDALA MAYRA	180,475.57	0.00	180,475.57
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	0807091	1	CIRELLI ANTONELLA	180,475.57	0.00	180,475.57
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	0805241	1	PEREZ JOSE	114,847.70	0.00	114,847.70
Total						492,461.23	0.00	492,461.23