



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

Liquidación N° :117457 Fecha:03/10/2025  
Matrícula :453078/00 Hoja N° : 1  
Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**  
N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001100	07/25	32,385.60		32,385.60
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	356,241.60		356,241.60
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	388,627.20	0.00	388,627.20
<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>	---	---	388,627.20	0.00	<b>388,627.20</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	19,431.36	
LEY BANCARIA 25413	2,063.27	
RET.GASTOS ADM. ....	23,317.63	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	46,812.26	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 341,814.94**

Son \$ trescientos cuarenta y un mil ochocientos catorce con 94/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117457

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00117457	FECHA 03/10/2025	IMPORTE 388,627.20
------------------------	---	---	----------------------------	---------------------	-----------------------

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE 00117457	IMPORTE RETENIDO 19,431.36
-----------------------	--------------	---------------------------------	-------------------------------

CONTRIBUYENTE	MATRICULA 453078	CUIT 27-32219049-8	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL PALAO MANUELA AYELEN
	DOMICILIO 1º DE MAYO 451		LOCALIDAD-PARTIDO LOS CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 453078/00 PALAO MANUELA AYELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001100	01/07/2025	4201010	2		32,385.60	0.00	32,385.60
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	4201010	22		356,241.60	0.00	356,241.60
Total						388,627.20	0.00	388,627.20