



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120051

Fecha:31/03/2026

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
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	11/25	595,163.52		595,163.52
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	12/25	227,426.88		227,426.88
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	532,848.78		532,848.78
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26	69,773.07		69,773.07
094/OSMATA	006068	01/26	244,408.32		244,408.32
144/GALENO ARGENTIN	001169	11/25	65,613.21		65,613.21
204/GALENO ARGENTIN	005982	11/25	109,355.35		109,355.35
224/GALENO ARGENTIN	001168	11/25	568,647.82		568,647.82
224/GALENO ARGENTIN	001168	12/25	43,742.14		43,742.14
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	321,318.40		321,318.40
529/SANCOR SALUD PL	006086	12/25	66,735.33		66,735.33
A) Total Facturas	---	---	2,845,032.82	0.00	2,845,032.82
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25 D	-10,656.98		-10,656.98
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26 D	-1,367.55		-1,367.55
C) Total Débitos	---	---	-12,024.53	0.00	-12,024.53
Total Facturado	---	---	2,833,008.29	0.00	2,833,008.29
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				141,650.41	
LEY BANCARIA 25413				18,315.55	
RET.GASTOS ADM.				169,980.50	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				40,407.30	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.				234,367.20	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				611,220.96	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.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120051

Fecha:31/03/2026

Matrícula :453078/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

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

2,221,787.33

Son \$ dos millones doscientos veintiun mil setecientos ochenta y siete con
33/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120051

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			00120051	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120051	141,650.41

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

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

