



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115709

Fecha:30/06/2025

Matrícula :453758/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SALAZAR MOLTRASIO LUCILA**

N° Insc. I.B.:27-28218217 D.G.I.:27-28218217-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005478	04/25	23,100.00		23,100.00
164/COBERT INT DE ME	005510	04/25	18,000.00		18,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	628,953.70		628,953.70
529/SANCOR SALUD PLA	005501	03/25	16,392.60		16,392.60
A) Total Facturas	---	---	686,446.30	0.00	686,446.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005500	05/25 D	-20,490.74		* 1 -20,490.74
C) Total Débitos	---	---	-20,490.74	0.00	-20,490.74
Total Facturado	---	---	665,955.56	0.00	665,955.56
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				33,297.78	
LEY BANCARIA 25413				3,962.58	
RET.GASTOS ADM.				46,616.89	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				90,377.25	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.

* 1 LA AUTORIZACION N° 119327427 FUE ANULADA POR EL PRESTADOR

Neto a Pagar

575,578.31

Son \$ quinientos setenta y cinco mil quinientos setenta y ocho con 31/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115709

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			00115709	30/06/2025	665,955.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115709	33,297.78

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453758	27-28218217-9	SALAZAR MOLTRASIO LUCILA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 1018		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005478	01/04/2025	4201010	1		23,100.00	0.00	23,100.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	0601090	1	MOLINA LORENA P/P	526,500.00	0.00	526,500.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	4201010	5		102,453.70	0.00	102,453.70
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/03/2025	4201010	1		16,392.60	0.00	16,392.60
Total						686,446.30	0.00	686,446.30