



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119057

Fecha:30/01/2026

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
034/O.SOC.PAT.CABOT	005854	09/25	975,000.00		975,000.00
163/COBERTURA INT.D	005998	11/25	39,948.30		39,948.30
163/COBERTURA INT.D	005998	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	39,948.30		39,948.30
298/DASUTEN	005885	09/25	451,240.57		451,240.57
300/COBERT. INT DE	005997	11/25	14,425.77		14,425.77
428/ASOCIACION MUTU	005953	11/25	95,308.20		95,308.20
A) Total Facturas	---	---	1,636,324.67	0.00	1,636,324.67
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,636,324.67	0.00	1,636,324.67

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	81,816.23	
LEY BANCARIA 25413	8,627.79	
RET.GASTOS ADM.	114,542.73	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	211,486.75	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
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

1,424,837.92

Son \$ un millon cuatrocientos veinticuatro mil ochocientos treinta y siete
con 92/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119057

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		00119057	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119057	81,816.23

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005854	01/09/2025	0601080	1	FERNANDEZ VALERIA PP 14666	975,000.00	0.00	975,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
298-DASUTEN	0003-005885	01/09/2025	0601030	1	MIRICHE NIDIA	74,230.17	0.00	74,230.17
298-DASUTEN	0003-005885	01/09/2025	0901010	1	MIRICHE NIDIA VALOR NOME.P/Q SE	282,757.80	0.00	282,757.80
298-DASUTEN	0003-005885	01/09/2025	0901050	1	MIRICHE NIDIA VALOR NOMEN.P/Q S	94,252.60	0.00	94,252.60
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	4201010	1		14,425.77	0.00	14,425.77
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	4201010	4		95,308.20	0.00	95,308.20
Total						1,636,324.67	0.00	1,636,324.67