



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119647

Fecha:27/02/2026

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
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	81,814.12		81,814.12
164/COBERT INT DE M	006052	01/26	20,964.86		20,964.86
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	44,315.97		44,315.97
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	24,255.94		24,255.94
A) Total Facturas	---	---	171,350.89	0.00	171,350.89
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
164/COBERT INT DE M	006052	02/26 D	-20,453.53		* 1 -20,453.53
C) Total Débitos	---	---	-20,453.53	0.00	-20,453.53
Total Facturado	---	---	150,897.36	0.00	150,897.36

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,017.95	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,544.87	
LEY BANCARIA 25413	766.63	
RET.GASTOS ADM.	10,562.82	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	28,392.27	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.

* 1 NO CORRESPONDE ATENCION POR PMO

Neto a Pagar

122,505.09

Son \$ ciento veintidos mil quinientos cinco con 9/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100940

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00119647	27/02/2026	150,897.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,017.95

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28218217-9	27-28218217-9	SALAZAR MOLTRASIO LUCILA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 1018		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119647

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		00119647	27/02/2026	150,897.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119647	7,544.87

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	4		81,814.12	0.00	81,814.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/01/2026	4201010	1		20,964.86	0.00	20,964.86
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	3		44,315.97	0.00	44,315.97
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	1		24,255.94	0.00	24,255.94
Total						171,350.89	0.00	171,350.89