



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120053

Fecha:31/03/2026

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
094/OSMATA	006068	01/26	27,156.48		27,156.48
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	1,583,859.44		1,583,859.44
300/COBERT. INT DE	006113	01/26	15,141.29		15,141.29
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	98,867.20		98,867.20
428/ASOCIACION MUTU	006087	01/26	24,716.80		24,716.80
A) Total Facturas	---	---	1,749,741.21	0.00	1,749,741.21
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,749,741.21	0.00	1,749,741.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	87,487.06	
LEY BANCARIA 25413	9,765.29	
RET.GASTOS ADM.	122,481.88	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	226,234.23	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

1,523,506.98

Son \$ un millon quinientos veintitres mil quinientos seis con 98/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120053

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00120053	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120053	87,487.06

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	1		27,156.48	0.00	27,156.48
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	0601130	1	SILVEIRA LUISA TUMOR+RECONSTRUC	1,500,000.00	0.00	1,500,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	4201010	4		83,859.44	0.00	83,859.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/01/2026	4201010	1		15,141.29	0.00	15,141.29
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	4201010	4		98,867.20	0.00	98,867.20
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/01/2026	4201010	1		24,716.80	0.00	24,716.80
Total						1,749,741.21	0.00	1,749,741.21