



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121954

Matrícula :453758/00

Prestador : **SALAZAR MOLTRASIO LUCILA**

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

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163/COBERTURA INT.D	006360	05/26	23,344.92		23,344.92
163/COBERTURA INT.D	006360	06/26	47,623.64		47,623.64
164/COBERT INT DE M	006361	05/26	46,689.84		46,689.84
164/COBERT INT DE M	006361	06/26	23,811.82		23,811.82
428/ASOCIACION MUTU	006311	04/26	58,468.54		58,468.54
428/ASOCIACION MUTU	006311	05/26	29,234.27		29,234.27
529/SANCOR SALUD PL	006312	04/26	24,782.69		24,782.69
A) Total Facturas	---	---	253,955.72	0.00	253,955.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
164/COBERT INT DE M	006361	07/26	D -23,344.92		* 1 -23,344.92
C) Total Débitos	---	---	-23,344.92	0.00	-23,344.92
Total Facturado	---	---	230,610.80	0.00	230,610.80
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO		CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			11,530.54		
LEY BANCARIA 25413			1,205.63		
RET.GASTOS ADM.			16,142.76		
DSI			4,500.00		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			35,378.93		0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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.

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU 112 - TEL/FAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121954

Fecha:31/07/2026

Matrícula :453758/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SALAZAR MOLTRASIO LUCILA**

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

* 1 CREDENCIAL VENCIDA DESDE 01/10/25

Neto a Pagar	195,231.87
Son \$ ciento noventa y cinco mil doscientos treinta y uno con 87/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA 30-65576850-1	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00121954	FECHA 31/07/2026	IMPORTE 230,610.80
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE 00121954		IMPORTE RETENIDO 11,530.54		
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 31/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/05/2026	4201010	1		23,344.92	0.00	23,344.92
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/06/2026	4201010	2		47,623.64	0.00	47,623.64
164-COBER INT DE MED ASI	0003-006361	01/05/2026	4201010	2		46,689.84	0.00	46,689.84
164-COBER INT DE MED ASI	0003-006361	01/06/2026	4201010	1		23,811.82	0.00	23,811.82
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	4201010	2		58,468.54	0.00	58,468.54
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/05/2026	4201010	1		29,234.27	0.00	29,234.27
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006312	01/04/2026	4201010	1		24,782.69	0.00	24,782.69
Total						253,955.72	0.00	253,955.72