



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117700

Fecha:31/10/2025

Matrícula :550188/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PACHECO MARIA ANGELICA**

N° Insc. I.B.:27-31627047 D.G.I.:27-31627047-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	54,581.04		54,581.04
094/OSMATA	005723	07/25	48,538.88		48,538.88
124/OSPECON	005670	06/25	356,895.00		356,895.00
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	75,362.88		75,362.88
A) Total Facturas	---	---	535,377.80	0.00	535,377.80
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005670	08/25 D	-17,290.35		* 1 -17,290.35
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25 D	-1,173.49		-1,173.49
094/OSMATA	005723	07/25 D	-970.78		-970.78
C) Total Débitos	---	---	-19,434.62	0.00	-19,434.62
Total Facturado	---	---	515,943.18	0.00	515,943.18

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,898.58	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	25,797.16	
LEY BANCARIA 25413	2,585.83	
RET.GASTOS ADM.	41,275.45	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	92,057.02	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.

Continúa en la próxima hoja



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

Liquidación N° :117700

Fecha:31/10/2025

Matrícula :550188/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PACHECO MARIA ANGELICA**

N° Insc. I.B.:27-31627047 D.G.I.:27-31627047-1

* 1 DIF DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

423,886.16

Son \$ cuatrocientos veintitres mil ochocientos ochenta y seis con 16/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100123

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		00117700	31/10/2025	515,943.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,898.58

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-31627047-1	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117700

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			00117700	31/10/2025	515,943.18

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117700	25,797.16

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550188	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	4201010	1	00246930317 8/5	27,290.52	0.00	27,290.52
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	4201010	1	00246930412 08/5	27,290.52	0.00	27,290.52
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	4201010	2		48,538.88	0.00	48,538.88
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	4201010	22		356,895.00	0.00	356,895.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	4		75,362.88	0.00	75,362.88
Total						535,377.80	0.00	535,377.80