



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	11/25	37,197.72		37,197.72
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	12/25	37,904.48		37,904.48
094/OSMATA	006068	01/26	81,469.44		81,469.44
124/OSPECON	006009	11/25	531,157.20		531,157.20
163/COBERTURA INT.D	006111	01/26	62,894.58		62,894.58
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	41,929.72		41,929.72
180/SALUD PROFESION	006061	12/25	44,061.16		44,061.16
300/COBERT. INT DE	006113	01/26	15,141.29		15,141.29
A) Total Facturas	---	---	851,755.59	0.00	851,755.59
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	006009	11/25 D	-10,570.03		-10,570.03
C) Total Débitos	---	---	-10,570.03	0.00	-10,570.03
Total Facturado	---	---	841,185.56	0.00	841,185.56

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	42,059.28	
LEY BANCARIA 25413	5,897.16	
RET.GASTOS ADM.	67,294.84	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	16,300.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	138,051.28	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :120062

Fecha:31/03/2026

Matrícula :550188/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PACHECO MARIA ANGELICA**

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

Neto a Pagar

703,134.28

Son \$ setecientos tres mil ciento treinta y cuatro con 28/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120062

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			00120062	31/03/2026	841,185.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120062	42,059.28

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/11/2025	4250160	2		37,197.72	0.00	37,197.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	4250160	2		37,904.48	0.00	37,904.48
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	3		81,469.44	0.00	81,469.44
124-OSPECON	0003-006009	01/11/2025	4201010	30		531,157.20	0.00	531,157.20
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/01/2026	4201010	3		62,894.58	0.00	62,894.58
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	4201010	2		41,929.72	0.00	41,929.72
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006061	01/12/2025	4201010	2		44,061.16	0.00	44,061.16
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/01/2026	4201010	1		15,141.29	0.00	15,141.29
Total						851,755.59	0.00	851,755.59