



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120666

Fecha:04/05/2026

Matrícula :553430/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL**

N° Insc. I.B.:20-35065917 D.G.I.:20-35065917-0

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S	001190	01/26	123,027.73		123,027.73
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	123,027.73	0.00	123,027.73
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	123,027.73	0.00	<b>123,027.73</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,151.39	
LEY BANCARIA 25413	630.20	
RET.GASTOS ADM. ....	9,842.22	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>18,623.81</b>	<b>0.00</b>

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**

**104,403.92**

Son \$ ciento cuatro mil cuatrocientos tres con 92/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120666

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		00120666	04/05/2026	123,027.73

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120666	6,151.39

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553430	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

04/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/05/2026**

Prestador : 553430/00 PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001190	01/01/2026	0805241	1	PINKAS PABLO	123,027.73	0.00	123,027.73
Total						123,027.73	0.00	123,027.73