



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

Liquidación N° :117938

Fecha:07/11/2025

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

N° Insc. I.B.:27-34851831 D.G.I.:27-34851831-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001120	07/25	32,385.60		32,385.60
073/ASOC.DEL PERS.SU	005716	08/25	28,115.38		28,115.38
237/SWISS MEDICAL S.	001119	07/25	16,192.80		16,192.80
237/SWISS MEDICAL S.	001119	08/25	16,662.39		16,662.39
A) Total Facturas	---	---	93,356.17	0.00	93,356.17
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005716	08/25 D	-562.31		-562.31
C) Total Débitos	---	---	-562.31	0.00	-562.31
Total Facturado	---	---	92,793.86	0.00	92,793.86

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,639.69	
LEY BANCARIA 25413	466.38	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	7,423.51	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,529.58	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.

Neto a Pagar

77,264.28

Son \$ setenta y siete mil doscientos sesenta y cuatro con 28/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117938

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		00117938	07/11/2025	92,793.86

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117938	4,639.69

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	554731	27-34851831-9	ARCE MARIA FLORENCIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	French 266		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2025

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001120	01/07/2025	4201010	2		32,385.60	0.00	32,385.60
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005716	01/08/2025	4201010	1		28,115.38	0.00	28,115.38
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001119	01/07/2025	4201010	1		16,192.80	0.00	16,192.80
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001119	01/08/2025	4201010	1		16,662.39	0.00	16,662.39
Total						93,356.17	0.00	93,356.17